

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

| 1. DATOS GENERALES                    |   |   |   |   |                                      |  |  |                                      |
|---------------------------------------|---|---|---|---|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1                                   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 28/11/2023  |   |   |                                      |  |  |                                      |
| 1.2                                   | ÁREA USUARIA  | SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA  |   |   |                                      |  |  |                                      |
| 1.3                                   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICIÓN DE SET DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO   |   |   |                                      |  |  |                                      |
| 1.4                                   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS  |   |   |                                      |  |  |                                      |
| 1.5                                   | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 116   |   |   |                                      |  |  |                                      |
| 1.6                                   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | -   |   |                                      |  |  |                                      |
|                                       |   | Documento que declaró la viabilidad   | -   |   |                                      |  |  |                                      |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO |   |   |   |   |                                      |  |  |                                      |
| 2.1                                   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | OFICIO N°21-2023-SERV.ORL-EQ-DPTO-CIR-HMA<br>OFICIO N°22-2023-SERV.ORL-EQ-DPTO-CIR-HMA<br>OFICIO N°23-2023-SERV.ORL-EQ-DPTO-CIR-HMA |   | Fecha de recepción                   | 27/09/2023   |  |                                      |
| 2.2                                   | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   |   |   |                                      |  |  |                                      |
|                                       |   | Fecha de la tercera versión   |   |   |                                      |  |  |                                      |
|                                       |   | Fecha de la cuarta versión  |   |   |                                      |  |  |                                      |
|                                       |   | Fecha de la quinta versión  |   |   |                                      |  |  |                                      |
|                                       |   | Fecha de la sexta versión   |   |   |                                      |  |  |                                      |
| 2.3                                   | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)                        | SI  | X   |   | NO                                   | -  |  |                                      |
|                                       |   | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. |   | DE LA INDAGACIÓN DE MERCADO SE EVIDENCIA QUE EXISTE PLURALIDAD DE POSTORES QUE ESTAN EN LA CAPACIDAD DE OFRECER LA TOTALIDAD DE LOS BIENES CONFORMANTES DEL ÍTEM PAQUETE, ASIMISMO CONSIDERANDO QUE LA CONTRATACIÓN CONJUNTA RESULTA SER MAS EFICIENTE. |                                      |  |  |                                      |
| 2.4                                   | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS                     | SI  |   | NO  | X                                    |  |  |                                      |
| 2.5                                   | SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN         | SI  | -   | NO  | X                                    |  |  |                                      |
|                                       |   | Documento de aprobación de la estandarización   |   |   | Fecha de aprobación                  | -  |  |                                      |
| 2.6                                   | SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO       | SI  | -   | NO  | X                                    |  |  |                                      |
|                                       |   | Nº de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación  |   |   | Fecha de inicio de vigencia          | -  |  |                                      |
| 2.7                                   | REQUERIMIENTO   | Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.  |   |   |                                      |  |  |                                      |
| 2.8                                   | OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO  |   |   |   |                                      |  |  |                                      |
|                                       | Nº Item   | Cantidad total de observaciones   | Cantidad de observaciones formuladas por el OEC   | Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento  | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación |
|                                       |   |   |   |   |                                      |  |  |                                      |



**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| -   | - | - | - | - | - | - | - |
| El proveedor observo las especificaciones técnicas y los requisitos de calificación.  |   |   |   |   |   |   |   |
| -   | - | - | - | - | - | - | - |
| El proveedor observo las especificaciones técnicas, solicitando modificaciones con la finalidad de permitir su participación. |   |   |   |   |   |   |   |
| -   | - | - | - | - | - | - | - |
| El proveedor observo las especificaciones técnicas, solicitando modificaciones con la finalidad de permitir su participación. |   |   |   |   |   |   |   |
| -   | - | - | - | - | - | - | - |
| El proveedor observo las especificaciones técnicas, solicitando modificaciones con la finalidad de permitir su participación. |   |   |   |   |   |   |   |

| 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| Nº Item   | Cantidad total de respuestas a las observaciones | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC | Comunicación de respuesta del área usuaria | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación de respuesta del área usuaria | Fecha de remisión de la comunicación |
| -   | -  | -  | -  | -                                    | -   | -  | -                                    |
| El área usuaria modifico las especificaciones técnicas, a fin de permitir la participación de otros proveedores en la presente adquisición. |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| -   | -  | -  | -  | -                                    | -   | -  | -                                    |
| El área usuaria modifico las especificaciones técnicas, a fin de permitir la participación de otros proveedores en la presente adquisición. |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| -   | -  | -  | -  | -                                    | -   | -  | -                                    |
| El área usuaria modifico las especificaciones técnicas, a fin de permitir la participación de otros proveedores en la presente adquisición. |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| -   | -  | -  | -  | -                                    | -   | -  | -                                    |
| El área usuaria modifico las especificaciones técnicas, a fin de permitir la participación de otros proveedores en la presente adquisición. |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| -   | -  | -  | -  | -                                    | -   | -  | -                                    |
| El área usuaria modifico las especificaciones técnicas, a fin de permitir la participación de otros proveedores en la presente adquisición. |  |  |  |                                      |   |  |                                      |

| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO |                                     |
|---|-------------------------------------|
| Nº Item   | Ajustes realizados al requerimiento |
|   |                                     |
|   |                                     |
|   |                                     |

| 3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  |  |            |   |
|---|--|------------|---|
| 3.1   | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO          | 28/08/2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO 22/11/2023 |
| 3.2   | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI         | X NO  |
| De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de riesgo respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. |  |            |   |



| FORMATO  |   |    |   |      |
|--|---|----|---|------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS<br>(BIENES)   |   |    |   |      |
| 3.3  | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   | SI | X | NO - |
| En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto. |   |    |   |      |
| 3.4  | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO  | SI | - | NO X |
| En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.   |   |    |   |      |
| 3.5  | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN   | SI | - | NO X |
| En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.                                 |   |    |   |      |
| 3.6  | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN   | SI | - | NO X |
| En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.                      |   |    |   |      |
| 4  | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>MINISTERIO DE SALUD<br/>HOSPITAL MARIA AUXILIADORA<br/>OFICINA DE LOGISTICA</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Lic. Maria Georgina Sotizar Velarde</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>MINISTERIO DE SALUD<br/>HOSPITAL MARIA AUXILIADORA</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>LIC. HIRLEY ORTIZ GARCIA</p> </div> </div> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANISMO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p> |    |   |      |

