


FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		04/11/2024						
1.2	ÁREA USUARIA		OFICINA DE PLANIFICACION						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		IOARR 2604589: "ADQUISICIÓN DE CRANEOTOMO, EQUIPO ECOGRAFO OFTALMOLOGICO, ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICICO DE VAPOR Y MAMOGRAFO; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" - ITEMS: TORRE DE VIDEOCIRUGIA HISTEROSCOPICA Y TORRE DE VIDEOCIRUGIA LAPAROSCOPICA.						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN								
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC		88						
5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código		2604589				
			Documento que declaró la viabilidad		R G R N° 1321-2023-GRLL-GGR-GSRR				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	OFICIO N° 001581-2024-GRLL-GGR-GRS-OP		Fecha de recepción		13/08/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	04/11/2024	De oficio	OFICIO N° 001581-2024-GRLL-GGR-GRS-OP	Con motivo de observaciones	REQUERIMIENTO DESAGREGADO POR LOS ITEMS A CONVOCAR	
Fecha de la tercera versión			NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO		
Fecha de la cuarta versión			NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO		
Fecha de la quinta versión			NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO		
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)		SI			NO	X		
			De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		NO CORRESPONDE				
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS			SI	X	NO			
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		
				N° 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								
	N° 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)								
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
10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
		REQUERIMIENTO DESAGREGADO POR LOS ITEMS A CONVOCAR						
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			14/08/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			06/09/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
	<p>"ADQUISICION DE TORRE DE VIDEOCIRUGIA HISTEROSCOPICA PARA HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO III-1, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD"</p> <p>CORPORACION ARIMED PERU S.A.C. RUC: 20603211546, JIREH MEDICAL IMPORT S.A.C. RUC: 20515949241, ROCA S.A.C. RUC: 20101337261</p> <p>"ADQUISICION DE TORRE DE VIDEOCIRUGIA LAPAROSCOPICA PARA HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO III-1, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD"</p> <p>CORPORACION ARIMED PERU S.A.C. RUC: 20603211546, JIREH MEDICAL IMPORT S.A.C. RUC: 20515949241, ROCA S.A.C. RUC: 20101337261</p>							
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	<p>REGION "LA LIBERTAD"</p> <p>GERENCIA REGIONAL DE SALUD</p> <p></p> <p>Lic. KARIM ACOSTA PACHORRO</p> <p>RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO</p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>							