



# RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	28/11/2024							
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE ATENCION INMEDIATA DE NEONATOLOGIA DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA Y SERVICIO DE EMERGENCIA PEDIATRICA DEL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICION DE INCUBADORA PARA BEBES - INCUBADORA PARA NEONATOS DE TRANSPORTE CON VENTILADOR DE TRASLADO POR REPOSICION PARA EL SERVICIO DE ATENCION INMEDIATA DE NEONATOLOGIA DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA Y SERVICIO DE EMERGENCIA PEDIATRICA DEL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N°2578229"							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	6000005 -ADQUISICION DE EQUIPOS							
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	45							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	2578229						
		Documento que declaró la viabilidad	FORMATO 7C APROBADO						
INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA N°343-2023-DP-HONADOMANI-SB / NOTA INFORMATIVA N°269-2023-DPTO-EMERG-HONADOMANI-SB			Fecha de recepción	15/05/2023 - 16/05/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	12/03/2024	De oficio	x	Con motivo de observaciones			
		Fecha de la tercera versión		De oficio		Con motivo de observaciones			
		Fecha de la tercera versión		De oficio		Con motivo de observaciones			
		Fecha de la cuarta versión		De oficio		Con motivo de observaciones			
		Fecha de la quinta versión		De oficio		Con motivo de observaciones			
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.							
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								
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
	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	—	—	—	—	—	—	—	—	—

<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>								
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
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>								
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							
1	LA OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO EN COORDINACIÓN CON EL AREA USUARIA CONSOLIDAN EL REQUERIMIENTO DEL SERVICIO DE ATENCION INMEDIATA DE NEONATOLOGIA DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA Y DEL SERVICIO DE EMERGENCIA PEDIATRICA DEL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOSA Y CUIDADOS CRITICOS, REALIZANDO LOS AJUSTES A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.							
<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>								
<b>3.1</b>	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		31/05/2023		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		07/05/2024	
<b>3.2</b>	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO		
NIMAT MEDICAL S.A.C Y NOVAMED PERU SAC								
<b>3.3</b>	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO		
DAVID TI-2000/CHINA Y ATOM MEDICAL/JAPON								
<b>3.4</b>	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO			SI		NO		X
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar:								
<b>3.5</b>	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.								
<b>3.6</b>	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.								
<b>3.7</b>	OBSERVACION							
El presente Resumen Ejecutivo, se realiza en funcion al <b>INFORME DE INDAGACION DE MERCADO N°0026-2024-JACP-EP-OL-HONADOMANI-SB</b> , elaborado por el Especialista en Contrataciones del Estado en base al expediente de contratación.								
<b>4</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA</p> <p>..... LIC. YENY ENRRIQUEZ SANCHEZ JEFA DEL EQUIPO DE PROGRAMACION</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA</p> <p>..... ABOG. DELIA C. ESPINOZA OTANI JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA</p> </div> </div>							
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>								