

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

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	13/06/2024					
1.2	ÁREA USUARIA	ATENCION INMEDIATA / CENTRO OBST / DAAR / DPTO. PATOLOGÍA/ SERV. DE EMERGENCIA/ SERV. DE GINECOLOGÍA/ SERV. DE PUERICULTURA / UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS / OBSTETRICIA A, OBSTETRISB, OBSTETRICIA C, OBSTETRICIA D, SERV. DE PUERICULTURA / UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS MATERNO / UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL / SERVICIO DE FARMACIA					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	*ADQUISICION ANUAL DE GUANTES QUIRURGICOS ESTERIL DESCARTABLE N° 6.5, N° 7 y N° 7.5					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	5000055. ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN					
		5000054. ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES					
		5000044. BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES					
		5000046. ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO					
		5000037. BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA					
		5000050. ATENCION OBSTETRICA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS					
		5000047. ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO					
		5000046. ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO					
		5001564. INTERVENCIONES QUIRURGICAS					
		5005903. ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA					
		5001563. ATENCIONES EN HOSPITALIZACION					
		5001189. BRINDAR APOYO AL DIAGNOSTICO EN LABORATORIO					
		5000045. BRINDAR ATENCION DEL PARTO NORMAL					
		5001569. BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC						
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	EXP. 24-9439-1 / MEMORANDO N° 00367-2024-DEOG/INMP		Fecha de recepción	6/05/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA
		Fecha de la tercera versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA
		Fecha de la cuarta versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA
		Fecha de la quinta versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA
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			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	
		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.					

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

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

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

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	7/05/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	12/06/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
DLP MEDICAL PERU S.A.C. / ALKHOFAR S.A.C. / UTILITARIOS MEDICOS S.A.C. /				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
DL / ALKHOFAR / UTILMEDIC				
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO
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
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
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.				

4

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

Egon. MARCOS V. BENITEZ
Jefe de la oficina de Licitación

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES