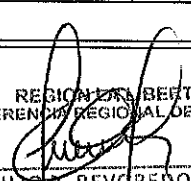


FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	02.07.2024						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO (COMODATO) PARA EL DEPARTAMENTO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN							
1.5	Nº 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	INFORME N°024-2024 GRLL/GRS/GRS-IREN NORTE-DH y BS		Fecha de recepción	23.02.24		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	09.04.24	De oficio	INFORME N°047-2022-GRLL-GRSS/IREN NORTE-DHy BS	Con motivo de observaciones	MODIFICACION DE EE.TT.	
		Fecha de la tercera versión	21.05.24	De oficio	INFORME N°071-2022-GRLL-GRSS/IREN NORTE-DHy BS	Con motivo de observaciones	REESTRUCTURACION DE EE.TT.	
		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	X		NO			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			El OEC, considera que la contratación de dichos bienes debe realizarse en paquete, dado a que la compra es mas eficiente y obteniendo los mejores precios ofertados por los distintos proveedores.			
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 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 Especifica de las Bases.						
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
	Nº Ítem	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
	5	3	0			3	Carta N°0025-24-DPSAC-GP-BS	16.04.2024
	5 - 1.5 - LITERAL D)	3	0			3	Carta S/N - Diagnóstico UAL	26.04.2024
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
	N° 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
	5	3	0			3	Informe N°058-2024-GRLL-GRSS/IRENNORTE-DHyBS	23.04.2024
	5	3	0			3	Informe N°059-2024-GRLL-GRSS/IRENNORTE-DHyBS	30.04.2024
	1	1	1	Informe N°071-2024-GRLL-GRSS/IRENNORTE-DHyBS	21.05.2024			
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
		SI						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO								
3.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
	ITEM N°1: Presentaron sus ofertas las empresas: INDUSTRIAS Y LABORATORIOS AL DIA S.A.C. Y DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.							
3.2	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO (SOLO EN EL CASO DE BIENES)				SI		NO	X
	En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.							
3.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (DE CORRESPONDER)				SI		NO	X
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.							
3.4	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				SI		NO	X
	De ser afirmativa la respuesta, detallar.							
4.	<div style="text-align: center;">  REGION DE LIBERTAD GERENCIA REGIONAL DE SALUD ING. JULLIER REVOREDO MARTINEZ RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES "Dr. Luis J. Infantes Galarza" - IREN NORTE </div>							