

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1	DATOS GENERALES
---	-----------------

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL	29/11/2023
1.2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE PLANIFICACION
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"IOARR 2526744: ADQUISICIÓN DE EXTRACTOR SEMI AUTOMATIZADO DE ÁCIDOS NUCLEICOS PARA EL LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE SALUD PÚBLICA DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD"
1.4	ACTIVIDAD DEL POI	
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	94

1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	2526744
		Documento que declaró la viabilidad	RESOLUCIÓN GERENCIAL REGIONAL N° 0003-2021-GRLL-GGR-GRSS

2.	INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO
----	------------------------------------

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO N° 386-2023-GRLL-GGR-GRS-OP		Fecha de recepción	12/06/2023	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO
		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. <div style="text-align: right;">NO APLICA</div>		

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	
		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.
-----	---------------	--

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
UNICO	2	0			2	CORREO ELECTRONICO	04/10/2023

CONSULTA N°1
 En la sección de especificaciones técnicas, en cuanto a las características generales, requerimiento 1.06, se solicita que el equipo cuente con capacidad de almacenamiento de 450 programas o más. Considerando que los equipos vienen con programas precargados para el procesamiento de distintos protocolos mínimos necesarios para procesar distintos tipos de muestras, se solicita amablemente al comité evaluador, acepte equipos con capacidad de almacenamiento de 100 programas a más.

CONSULTA N°2
 En la sección de especificaciones técnicas, en cuanto a los parámetros técnicos, requerimiento 2.04, se solicita una temperatura de lisis/elución o de calentamiento: RT 90°C o mayor. En base a ello, considerando que cada fabricante a validado las temperaturas necesarias para una eficaz elución de ácidos nucleicos, solicitamos amablemente al comité evaluador ampliar el rango de temperatura a 60°C o mayor, a fin de permitir mayor pluralidad de postores. Cabe mencionar que, solicitar o permitir una temperatura de elución de 90°C o mayor, podría ocasionar la evaporación del buffer de elución, generando vapores y la reducción del volumen de eluido, por lo que se sugiere una temperatura de elución de 60°C.

	NO					
Consignar una síntesis de las observaciones						
	NO					
Consignar una síntesis de las observaciones						

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
	UNICO	2	0	0	0	2	CORREO ELECTRONICO	09/10/2023
	Respecto al numeral 1.06 quedará redactado de la siguiente manera: 1.06 EQUIPO CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE 100 PROGRAMAS O MÁS. Respecto al numeral 2.04 quedará redactado de la siguiente manera: 2.04 TEMPERATURA DE LISIS/ELUCIÓN O DE CALENTAMIENTO: RT ~ 60 °C O MAYOR							
		NO						
	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
	NO							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones								

2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
	UNICO	Respecto al numeral 1.06 quedará redactado de la siguiente manera: 1.06 EQUIPO CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE 100 PROGRAMAS O MÁS. Respecto al numeral 2.04 quedará redactado de la siguiente manera: 2.04 TEMPERATURA DE LISIS/ELUCIÓN O DE CALENTAMIENTO: RT ~ 60 °C O MAYOR

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL	
-----	---	--	--	--

3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL	SI	X	NO
SAINT INDUSTRY E.I.R.L, R&M ELECTROMEDICA S.R.L, AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFICEQUIPMENT COMPANY EL PERU S.A				

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	X	NO
COMO RESULTADO DE LA INDAGACION DE MERCADO SE CONSIDERARA COMO FACTOR DE EVALUACION PLAZO DE ENTREGA				

3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN	SI		NO	X
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.					

4	REGION "LA LIBERTAD" GERENCIA REGIONAL DE SALUD  Econ. Angel Daniel Tejada Núñez Responsable de la UTF Abastecimiento	
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	