


FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	16/10/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE BOLSAS COLECTORAS DE SANGRE CUADRUPLAS POR 450 ML CON EQUIPO DE FRACCIONAMIENTO AUTOMATIZADO EN CESION DE USO POR 02 AÑOS						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	GERENCIA PERMANENTE						
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	NOTA INFORMATIVA N° 122 -DF-2024- HNSEB - MEMO N° 124-2024- DPCyAP/HSEB		Fecha de recepción	08/02/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	01/04/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera versión	18/06/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la cuarta versión	12/07/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		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		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.						
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
	1	-	-	-	-	5	Memo N 266-OL-2024 HNSEB	14/03/2024
	Características de las EETT de Bolsas colectora de sangre, fecha de fabricación del equipo, accesorio del equipo principal							
	1	-	-	-	-	3	Memo N 458-OL-2024 HNSEB	29/05/2024
	EETT del equipo principal en cesion de uso							

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1	-	-	-	-	4	Memo N 617-OL-2024-HNSEB	02/07/2024	
EETT del equipo principal en cesion de uso, lugar y plazo de ejecución								
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	
1	-	-	-	-	5	Memo N 296-2024-DPCyAP/HSEB	01/04/2024	
Características de las EETT de Bolsas colectora de sangre, fecha de fabricación del equipo, accesorio del equipo principal								
-	-	-	-	-	3	Memo N 548-2024-DPCyAP/HSEB	11/06/2024	
EETT del equipo principal en cesion de uso								
-	-	-	-	-	4	Memo N 638-2024-DPCyAP/HSEB	12/07/2024	
EETT del equipo principal en cesion de uso, lugar y plazo de ejecución								
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							
1	Memorando N° 638-2024-DPCyAP/HSEB se amplió para 2 años el requerimiento inicial.							
2	Memorando N° 887-2024-DPCyAP/HSEB, INFORME N° 233-2024-LMA-S.B.S-DPCyAP/HNSEB priorizacion de la adquisicion por disponibilidad presupuestal.							
-								
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.								
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	 <b>MINISTERIO DE SALUD</b> HOSP. NAC. SÉRGIO E. BERNALES  LIC. ADM. CARLOS E. LINARES BAHISTA JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA  <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>							