

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|--|---|---|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 05/07/2023 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | Oficina de Apoyo al Diagnóstico y Laboratorio de Salud Pública | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | Adquisición de Reactivos para Laboratorio (Amilasa – Deshidrogenasa Láctica – Gamma Glutamyl y Hemoglobina Glicosilada) con Equipo Cesión en uso para los Establecimientos de Salud de la DIRIS LE | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | 48 | | | | | | |
| 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 | Memorando N°9000000002-2023-DMGS-DIRIS-LE/MINSA | | Fecha de recepción | 27/04/2023 | | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 15/05/2023 | De oficio | | Con motivo de observaciones | x | |
| | | 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 | x | | NO | | | |
| | | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. | | Ítem paquete según lo solicitado por el usuario al ser reactivos con equipo cesión de uso | | | | |
| 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 | Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. | | | | | | |
| 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 |
| | 1,2 | 8 | 8 | Nota Informativa N°963-2023 | 10/05/2023 | | | |

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

| | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|
| | <i>Requisitos de calificación</i> <i>Fecha de fabricación del equipo</i> <i>Plazo de entrega</i> <i>Plazo del equipo</i> <i>Penalidades</i> <i>Vicios ocultos</i> <i>Resolución contractual y solución de controversias</i> <i>Garantía del producto</i> | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 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 |
| 1;2 | 8 | 8 | Memorandum N°1088-2023-DMGS | 15/05/2023 | | | |
| <i>Se precisó requisitos de calificación</i> <i>Se precisó fecha de fabricación del equipo</i> <i>Se precisó plazo de entrega</i> <i>Se precisó plazo del equipo</i> <i>Se precisó punto de penalidades</i> <i>Se precisó vicios ocultos</i> <i>Se retiró resolución contractual y solución de controversias</i> <i>Se precisó garantía del producto</i> | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | |

| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | |
|--|---|
| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento |
| 1 ; 2 | <i>Se precisó requisitos de calificación</i> <i>Se precisó fecha de fabricación del equipo</i> <i>Se precisó plazo de entrega</i> <i>Se precisó plazo del equipo</i> <i>Se precisó punto de penalidades</i> <i>Se precisó vicios ocultos</i> <i>Se retiró resolución contractual y solución de controversias</i> <i>Se precisó garantía del producto</i> |
| | |
| | |

| | | | | |
|--|--|------------|--|------------|
| 3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | | |
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 18/04/2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 08/05/2023 |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i> | | | | |
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de marcas</i> | | | | |
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | | NO X |

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.

| | | | | | |
|-----|--|----|--|----|---|
| 3.5 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE 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 | <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">  MINISTERIO DE SALUD Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este TEC. ADM. JOSE LUIS ECHEVARRIA TOLENTINO PROGRAMACIÓN </div> <div style="text-align: center;">  MINISTERIO DE SALUD Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este Mg. GERARDO DAVID RIEGA CALLE Jefe de Oficina de Asesoramiento </div> </div> | | | | |
| | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANISMO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | |

