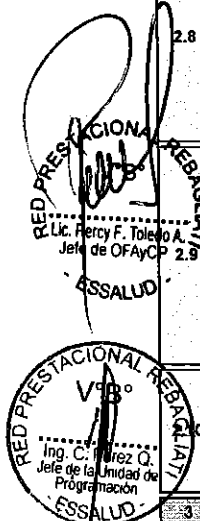
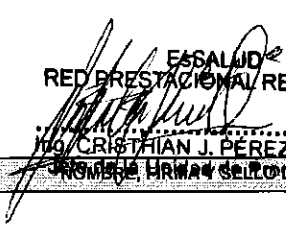
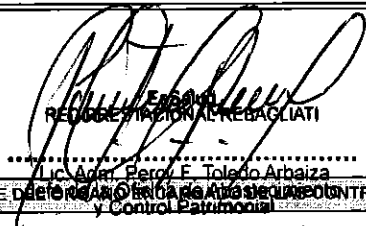


FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	28/03/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE ORGANOS DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE HLA MOLECULAR PARA EL BANCO DE ORGANOS - HNERM"						
1.4	ACTIVIDAD DEL BIEN VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	BRINDAR A LOS ASEGURADOS ACCESO OPORTUNO A PRESTACIONES INTEGRALES Y DE CALIDAD ACORDE A SUS NECESIDADES						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	1696						
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	N° 071 SHyBO-DPC-GADYT-GRPR-ESSALUD-2022	Fecha de recepción	08.09.2022			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	13.02.2023	De oficio	NOTA N° 015-SHyBO-DPC-GADYT-GRPR-ESSALUD-2023	Con motivo de observaciones	SI	
		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 <input checked="" type="checkbox"/> X		NO <input type="checkbox"/>				
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		LOS REACTIVOS DEL PRESENTE REQUERIMIENTO SON AFINES PUES SERAN PROCESADOS EN UN MISMO EQUIPO EN CESION DE USO				
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMES	SI <input type="checkbox"/>	-	NO <input type="checkbox"/>	X <input checked="" type="checkbox"/>			
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI <input type="checkbox"/>	-	NO <input type="checkbox"/>	X <input checked="" type="checkbox"/>			
		Documento de aprobación de la estandarización	-	Fecha de aprobación	-			
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI <input type="checkbox"/>	-	NO <input type="checkbox"/>	X <input checked="" type="checkbox"/>			
		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								
2.8	N° 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	9	9	NOTA N° 472-OFAYCP-OFA-GRPR-ESSALUD-2023	03.02.2023	-	-	-
RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								
2.9	N° Ítem	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	7	7	NOTA N° 016-SHyBO-DPC-GADYT-GRPR-ESSALUD-2023	13.02.2023	-	-	-
AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
3.0	N° Ítem	Ajustes realizados al requerimiento						
	-	SE REALIZARON AJUSTES AL EXPEDIENTE FICHAS TÉCNICAS FIRMADAS POR EL ÁREA USUARIA RETIRO DEL FORMATO N° 1 Y 2 DEL REQUERIMIENTO						
3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	23.02.2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			10.03.2023		
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI <input type="checkbox"/>	X <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	-			
* LAB DEPOT S.A. * SISTEMAS ANALITICOS S.R.L.								



FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO * LIFECODES * ONE LAMBDA	SI	X	NO
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO <i>El presente requerimiento puede ser atendido por un solo proveedor.</i>	SI	-	NO
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	-	NO
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	-	NO
4	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">   <b>ESSALUD</b>  <b>RED PRESTACIONAL REBAGLIATI</b>  <b>DR. CRISTIAN J. PEREZ QUISPE</b>  <small>.....</small>  <small>Nombre y Apellido del Funcionario Competente</small> </div> <div style="text-align: center;">   <b>ESSALUD</b>  <b>RED PRESTACIONAL REBAGLIATI</b>  <b>Lic. Pedro F. Toledo Arbaiza</b>  <small>.....</small>  <small>Nombre y Apellido del Funcionario Competente</small> </div> </div>			