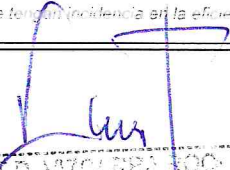


| FORMATO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | | | | | | |
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | 19 de julio del 2024 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | | DIVISION DE INGENIERIA HOSPITALARIA Y SERVICIOS | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL MAS DEL 99.5 v/v DE O2 2DO TRIMESTRE 2024 PARA CENTROS ASISTENCIALES DE LA RED ASISTENCIAL PUNO | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | | | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | | 1447 (Resolución de Gerencia de Red nro. 254-GRAPUNO-ESSALUD-2024) | | | | | | |
| 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 N° 176-DIHyS-OA-GRAPUNO-ESSALUD-2024 | | | Fecha de recepción | | 24/04/2024 |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | | | De oficio | | Con motivo de observaciones | | |
| | | 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 | | | 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 | 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 | |
| | | | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | |

| FORMATO | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|---|--|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | | | | |
| 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 |
| | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | |
| | Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 3 | INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | | | | |
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | 17/05/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | 10/06/2024 |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | SI | X | NO |
| | Según el informe de indagación de mercado existen proveedores que respondieron la solicitud de cotización, los que son señalados en el cuadro comparativo. | | | | | | |
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | SI | X | NO |
| | Según el informe de indagación de mercado existen proveedores que respondieron la solicitud de cotización, de acuerdo a las especificaciones técnicas remitidas por el área usuaria, existiendo otras marcas en las cotizaciones presentadas por los proveedores. | | | | | | |
| 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, detallada. | | | | | | |
| 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, detallada. | | | | | | |
| 4 | <div style="text-align: center;">  WILBER D. VIZCARRA SOCHE JEFE UNIDAD DE EJECUCIÓN DE CONTRATACIONES OFICINA DE ADMINISTRACIÓN GRAPUNO - ESSALUD </div> | | | | | | |
| | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | |