



FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES) N° 019- 2023

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	02.08.2023					
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE MEDICINA					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS - EQUIPO DE ELECTROMIOGRAFIA					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0060 ATENCION MEDICA EN MEDICINA INTERNA Y OTRAS ESPECIALIDADES A PACIENTES EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	024-2023					
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	P/C N° 001526-2023		Fecha de recepción	23/05/2023	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	6/06/2023	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 ÍTEMES	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
	19				19	Nota Inf. N°321-2023/U.LOG	30/05/2023
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA						

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) N° 019- 2023								
N° 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	19				19	NOTA INFORMATIVA N° 108-2023/DM	6/06/2023	
EL AREA USUARIA ADJUNTÓ UN NUEVO TDR CON LA ABSOLUCIÓN DE LAS OBSERVACIONES, CORRESPONDIENTE AL PEDIDO DE COMPRA N° 001526 -2023/DEPARTAMENTO DE MEDICINA, RECEPCIONADO POR LA UNIDAD DE LOGISTICA EL 06.06.2023.								
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								
N° 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	25/05/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	13/06/2023				
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO				
EXISTE PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO, COMO DM SOLUCIONES MEDICAS S.A.C., NEUROVIRTUAL PERU S.A.C., INTERNATIONAL EQUIPMENT MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-INTEREMED S.A.C., BK CORPORATION TECHNOLOGY E.I.R.L., GREMTA S.A.C., ENTRE OTROS.								
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO				
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		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				
4	 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH DIRES ANCASH HOSPITAL REGIONAL "ELEAZAR GUZMAN TARRON"  Ing. Elias M. Guarniz Vásquez CIP N° 231999 JEFE UNIDAD DE LOGISTICA NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							



M. Quistgaard