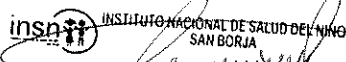
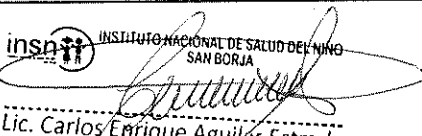


FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	04/09/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA DE LA SUB UNIDAD DE SOPORTE AL TRATAMIENTO Y SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE PACIENTE NEUROCIRUGIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO: SISTEMA DE DERIVACIÓN VENTRICULO PERITONEAL						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0081 INTERVENCIONES QUIRURGICAS EN CENTRO QUIRURGICO NEUROCIRUGIA						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	117						
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°000359-2023-SUST-USDT-INSNSB		Fecha de recepción	15/05/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	21/07/2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera versión	03/08/2023	De oficio	X	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.			La contratación incluirá paquete, al existir pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento, considerando además que la contratación conjunta es más eficiente que efectuar contrataciones separadas, según el art. 37° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado			
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS	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 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	1	1	Nota Informativa N°000322-2023-PS-EL-UAD-INSNSB	03/07/2023			
	SE REALIZARON OBSERVACIONES AL RTM							
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	1	1	Proveído N°006542-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB	21/07/2023			

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

	SE REMITE RTM MODIFICADO			
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO			
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento		
	1	SE REALIZÓ LA MODIFICACIÓN DEL RTM SEGÚN LAS OBSERVACIONES REALIZADAS POR EL OEC		
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	26/05/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	23/08/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
DE ACUERDO AL RESULTADO DE LA INDAGACION DE MERCADO, LAS COTIZACIONES DE LAS EMPRESAS: REPRESENTACIONES MEDICAS BIOMED S.A.C. y JAMAGI INVERSIONES S.A.C. CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO SOLICITADO.				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X
DE ACUERDO AL RESULTADO DE LA INDAGACION DE MERCADO Y EN MERITO AL INFORME N°000133-2023-SUAIEPN-UAIE-INSNSB SUSCRITO POR LA SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE NEUROCIRUGIA, SOLO LA MARCA MEDTRONIC CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO SOLICITADO.				
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	X	NO
PRECIO				
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	  Lic. Carlos Enrique Aguilar Estrada LIC. CARLOS ENRIQUE AGUILAR ESTRADA FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			