

| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS | | | | | | | | | |
|---|---------|---|---|--|--------------------------------------|--|--|------------|--------------------------------------|
| LICITACIÓN PÚBLICA N° 62-2024-ESSALUD/CEABE-1 | | | | | | | | | |
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | |
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | 17/10/2024 | | | | | | | |
| 1.2 ÁREA USUARIA | | GERENCIA CENTRAL DE PROYECTOS DE INVERSION | | | | | | | |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO BIOMEDICO DE RAYOS X RODABLES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO DE INVERSION: "CREACION DE LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL DEL ALTIPLANO DE LA REGION PUNO - ESSALUD, DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA DE PUNO Y DEPARTAMENTO DE PUNO" CON CUI N°2300016. | | | | | | | |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | 3.3 | | | | | | | |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC | | 1858 | | | | | | | |
| 1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | | Código | | | | 2300016 | | | |
| | | Documento que declaró la viabilidad | | | | SNIP | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | | |
| 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO | | Documento de requerimiento | MEMORANDO N° 00000672-2024-GCPI/ESSALUD | | | Fecha de recepción | | 28/02/2024 | |
| 2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | | Fecha de la segunda versión | 6/09/2024 | De oficio | x | 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 SERVICIO 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 visa laiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. | | | | | | |
| OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO | | | | | | | | | |
| 2.8 | 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 | 1 | 1 | MEMORANDO N°407-2024-SGPYEE-GABE-CEABE/ESSALUD | - | - | - | - | - |
| | - | | | | | | | | |

| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--------------------------------------|---|--|---|--------------------------------------|
| LICITACIÓN PÚBLICA N° 62-2024-ESSALUD/CEABE-1 | | | | | | | | | |
| 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 | MEMORANDO N°529-2024-SGEYCC-GEP-GCPI/ESSALUD | - | - | - | - | - |
| | | | | | | | | | |
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| | Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | | |
| | 1 | Separacion de items, por corresponder al procedimiento de selección Licitación Pública. | | | | | | | |
| 3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO | | | | | | | | | |
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | 11/03/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | 11/09/2024 | | |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | SI | X | NO | - | | |
| | | | | | | | | | |
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | SI | X | NO | - | | |
| | | | | | | | | | |
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) | | | SI | - | NO | X | | |
| | | | | | | | | | |
| 3.5 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | | | SI | | NO | X | | |
| | | | | | | | | | |
| 3.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | | | SI | | NO | X | | |
| | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | |
| | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | | |