



<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(BIENES)</b>								
<b>1. DATOS GENERALES</b>								
<b>1.1</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>	04/04/23						
<b>1.2</b>	<b>ÁREA USUARIA</b>	DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA						
<b>1.3</b>	<b>DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	ADQUISICIÓN ANUAL DE REACTIVOS PARA PRUEBAS INMUNOHEMATOLÓGICAS CON EQUIPOS AUTOMATIZADOS EN CESIÓN DE USO Y PRUEBAS EFECTIVAS PARA EL CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE - DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA DEL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA						
<b>1.4</b>	<b>ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA</b>							
<b>1.5</b>	<b>Nº DE REFERENCIA DEL PAC</b>							
<b>1.6</b>	<b>PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>	Código						
		Documento que declaró la viabilidad						
<b>INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>								
<b>2.1</b>	<b>DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>	Documento de requerimiento	Memorando N° 3513-2022-DFAR/HCH		Fecha de recepción	21/11/2022		
<b>2.2</b>	<b>MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>	Fecha de la segunda versión	29/12/2022	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		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		
<b>2.3</b>	<b>SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>	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.						
<b>2.4</b>	<b>SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS</b>	SI		NO		X		
<b>2.5</b>	<b>SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>	SI		NO		X		
		Documento de aprobación de la estandarización				Fecha de aprobación		
<b>2.6</b>	<b>SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO</b>	SI		NO		X		
		N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación				Fecha de inicio de vigencia		
<b>2.7</b>	<b>REQUERIMIENTO</b>	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
<b>2.8</b>	<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>							
	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	1	-----			1	Memorando N° 4905-OL-N° 3890-UPROG 2022-HCH	22/12/2022
Consulta ampliar especificaciones técnicas de Sub Ítem 1.4								



<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(BIENES)</b>								
<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>								
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	1	-----			1	Memorando N° 905-2022-DFAR/HCH	29/12/2022	
<i>Implementación de consulta del Sub Ítem 1.4</i>								
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>								
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento							
1	Se implementó la consulta ampliando la presentación del sub ítem 1.4 en las especificaciones técnicas actualizadas							
	-----							
<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	14/12/2022	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	23/02/2023				
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO				
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>								
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO				
<i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i>								
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X			
<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>								
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X			
<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>								
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X			
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>								
<b>4</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  <p><b>MINISTERIO DE SALUD</b> HOSPITAL CAYETANO HEREDIA OFICINA DE LOGÍSTICA</p> <p>..... <b>HECTOR MILLA SALINAS</b> UNIDAD DE PROGRAMACION</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p><b>MINISTERIO DE SALUD</b> HOSPITAL CAYETANO HEREDIA OFICINA DE LOGÍSTICA</p> <p>..... <b>VICTOR HUGO MACHUCA</b> JEFE (e) DE LA UNIDAD DE PROGRAMACION</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> </div>							