

**FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)**

1. DATOS GENERALES

1.1. FECHA DE EMISIÓN DEL: 12 DE FEBRERO 2024

1.2. ÁREA USUARIA: AREA DE LABORATORIO

1.3. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN: CONTRATACION DE SUMINISTRO DE REACTIVO DE HEMATOLOGIA CON EQUIPOS DE CESION EN USO PARA EL HOSPITAL VALP DE LA RED ASISTENCIAL DE MADRE DE DIOS

1.4. ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN: SERVICIOS DISPONIBLES PARA BRINDAR ATENCIONES CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD A LOS ASEGURADOS

1.5. N° DE REFERENCIA DEL:

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°107-UPCYRM-DM-RAMD-ESSALUD-2024 Fecha de recepción: 31.01.2024

2.2. MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA:

| | Fecha de la segunda versión | 08.02.2024 | 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 | |

2.3. SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S):

| SI | NO |
|-------------------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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:

| SI | NO |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

2.5. SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN:

| SI | NO |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Documento de aprobación de la estandarización: Fecha de aprobación:

2.6. SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO:

| SI | NO |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

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 | | | | | | | |

2.8. RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA:

| 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 |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | |
| 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 | 01.02.2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 12.02.2024 |
|-----|---------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------|------------|

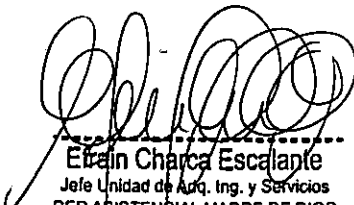
| | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----|---|----|
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. | | | | |

| | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----|---|----|
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto. | | | | |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----|--|----|---|
| 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, detallarla. | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|----|---|
| 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 |  Efraín Charca Escalante Jefe Unidad de Adq. Ing. y Servicios RED ASISTENCIAL MADRE DE DIOS | | | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | |