

| FORMATO | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | | | | | |
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | 17/09/2024 | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | | Gerencia de Estimación y Control de Bienes Estratégicos | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | Contratación del Suministro de Dispositivos Médicos para los establecimientos de salud de EsSalud por un periodo de doce (12) meses - 14 ítems, declarados nulos en Licitación Pública N° 21-2023-ESSALUD/CEABE-1. | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | 3.3 | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | | 1760 | | | | | |
| 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 | Memorando N° 666-2024-GECBE/ESSALUD | | Fecha de recepción | 16/02/2024 | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | Memorando N° 1728-2024-GECBE-CEABE/ESSALUD, de fecha 27/05/2024 | De oficio | | Con motivo de observaciones | X | |
| | | Fecha de la tercera versión | Memorando N° 1873-2024-GECBE-CEABE/ESSALUD, de fecha 10/06/2024 | De oficio | | Con motivo de observaciones | X | |
| | | Fecha de la cuarta versión | Proveído N° 758-2024-SGDNCDEM-GECBE-CEABE/ESSALUD, de fecha 06/09/2024 | De oficio | | Con motivo de observaciones | X | |
| 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° 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 | Proveído N°1217-2024-SGPYEE-GABE-CEABE/ESSALUD | 10/05/2024 | | | |
| | El OEC solicitó al área usuaria actualizar el RTMyCG respecto a que actualice el RTMyCG, respecto a la presentación de muestras. | | | | | | | |
| | | 1 | 1 | Memorando N° 904-2024-GABE-CEABE/ESSALUD | 30/05/2024 | | | |
| | El OEC comunico al área usuaria las observaciones al RTMyCG respecto a deficiencias en el control de calidad de los dispositivos médicos, así como inconsistencias en el numeral 11 del pago relacionadas con la conformidad de la prestación efectuada. | | | | | | | |
| | | 1 | | | | 1 | correo electrónico de fecha | 03/09/2024 |
| | El OEC comunico al área usuaria las consultas y observaciones recibidas durante la indagacion de mercado. | | | | | | | |
| | | 1 | 1 | Proveído N° 2157-2024-SGPYEE-GABE-CEABE/ESSALUD | 06/09/2024 | | | |
| | El OEC solicitó al área usuaria actualizar el RTMyCG, respecto a la experiencia para micro y pequeña empresa de los ítems N° 02 y 13 debido a que no aplica. | | | | | | | |

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

(BIENES)

| | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|---|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 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 | Memorando N° 1728-2024-GECBE-CEABE/ESSALUD | 27/05/2024 | | | |
| | El area usuaria remitió al OEC el requerimiento tecnico minimo y condiciones generales actualizado, retirando la presentación de muestras en el requerimiento. | | | | | | | |
| | | 1 | 1 | Memorando N° 1873-2024-GECBE-CEABE/ESSALUD | 10/06/2024 | | | |
| | El area usuaria remitió al OEC el requerimiento tecnico minimo y condiciones generales actualizado, respecto a los controles de calidad y el numeral 11 del pago. | | | | | | | |
| | | 1 | | | | 1 | correo electrónico de fecha | 03/09/2024 |
| | El area usuaria remitió al OEC la absolucion de consultas y observaciones recibidas durante la indagacion de mercado. | | | | | | | |
| | | | | Proveído N°758-2024-SGDNCDEM-GABE-CEABE/ESSALUD | 06/09/2024 | | | |
| | El area usuaria remitió al OEC el requerimiento tecnico minimo y condiciones generales actualizado, respecto a la experiencia para micro y pequeña empresa de los ítems N° 02 y 13, debido a que no aplica | | | | | | | |

| | | |
|------|--|--|
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | |
| | Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento |
| | | La actualizacion corresponde a: - Retiro de presentacion de muestras, - Controles de calidad y el numeral 11 del pago, - Experiencia del postor para micro y pequeña empresa de los ítems N° 02 y 13, debido a que no aplica. |

3

INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

| | | | | | | |
|-----|---|------------|--|----|---|------------|
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 21/08/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | 10/09/2024 |
| 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 | | |
| | De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de marcas que cumplen con el requerimiento. | | | | | |
| 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 | |
| | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES |