

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

FOLIO N. 131

| | |
|---|---|
| 1. DATOS GENERALES | |
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 23/08/2023 |
| 1.2 ÁREA USUARIA | SUB UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE AL QUEMADO |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | CONTRATACION DE SUMINISTRO HOJA DESCARTABLE PARA DERMATOMO DE AIRE DE LA MARCA ZIMMER O EQUIVALENTE |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | DESARROLLO DE LA PRODUCCION DE BIOLOGICOS |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC | 0102 |
| 1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código: ----- Documento que declaró la viabilidad: ----- |

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

| | | | | | |
|---|--|--|-----------------------------|-----------------------------|-------|
| 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | NOTA PEDIDO N° 000178-2023-SUAEPQ-UAIE-INSNSB | Fecha de recepción | 30/05/2023 | |
| 2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 20/06/2023 | 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 | 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 | --- | NO | X | |
| 2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN | SI | X | NO | ----- | |
| | Documento de aprobación de la estandarización | Resolución Administrativa N° 324-2023-UAD-INSNSB | Fecha de aprobación | 21/07/2023 | |
| 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° 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 |
| Unico | 4 | 4 | Nota Informativa | 13/06/2023 | ----- | ----- | ----- |

Utilizar la Palabra equivalente, Detallar en el Anexo 04.-RTM- características esenciales, forma de pago

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

FOLIO N. 130


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 |
|---------|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| Unico | 4 | 4 | Proveido | 20/06/2023 | ----- | ----- | ---- |

Observaciones admitidas por el area usuaria formuladas por el OEC

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento |
|---------|--|
| Unico | PALABRA EQUIVALENTE, FORMA DE PAGO, ANEXO 04-RTM |
| ---- | ----- |
| ---- | ----- |

| FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | | |
|--|--|------------|--|----|---------------------|
| 3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | | | FOLIO N. 129 |
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 27.06.2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | 06.07.2023 |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO | ----- |
| | BASCAT Y CIA SAC y CKM ASOCIADOS SAC | | | | |
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | ----- | NO | X |
| | MARCA: ZIMMER: ESTANDARIZACION APROBADO MEDIANTE RESOLUCION ADMINISTRATIVA | | | | |
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | ----- | NO | X |
| | Indicar si existe o no la posibilidad de distribuir la buena pro. De ser afirmativa la respuesta, 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 | <div style="text-align: center;">  <p>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA</p> <p><i>Lic. Carlos Enrique Aguilar Estrada</i></p> <p>Jefe del Equipo de Logística INSN - SB</p> </div> | | | | |
| | LIC. CARLOS ENRIQUE AGUILAR ESTRADA FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | |