


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

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	18/05/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA DE LA SUB UNIDAD DE SOPORTE AL TRATAMIENTO Y SUB UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA DE PACIENTE NEUROCIRUGÍA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MEDICO: SISTEMA DE DRENAJE DE MONITOREO EXTERNO						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0081 INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EN CENTRO QUIRÚRGICO NEUROCIRUGÍA						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	49						
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	INFORME N°000307-2023-SUST-USDT-INSNSB		Fecha de recepción	20/02/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	13/03/2023	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	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							
	Nº 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	2	1	Nota Informativa N°000072-2023-PS-EL-UAD-INSNSB	06/03/2023	1	Nota Informativa N°000072-2023-PS-EL-UAD-INSNSB	06/03/2023
	SE REALIZARON OBSERVACIONES AL RTM							
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

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

	1	2	1	Proveído N°001548-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB	13/03/2023	1	Proveído N°001548-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB	13/03/2023
	SE REMITE RTM MODIFICADO							
2.10	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	1	SE REALIZÓ LA MODIFICACIÓN DEL RTM SEGÚN LAS OBSERVACIONES REALIZADAS POR EL OEC						
	2							
3	<b>INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			23/02/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			25/04/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
	DE ACUERDO AL RESULTADO DE LA INDAGACION DE MERCADO, LAS COTIZACIONES DE LAS EMPRESAS: REPRESENTACIONES MEDICAS BIOMED SAC y JAMAGI INVERSIONES SAC CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO SOLICITADO.							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI		NO	X
	DE ACUERDO AL RESULTADO DE LA INDAGACION DE MERCADO Y AL INFORME N°000107-2023-SUAIEPN-UAIE-INSNSB DE FECHA 03.05.23 EMITIDO POR LA SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE NEUROCIRUGIA, SOLO LA MARCA MEDTRONIC CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO SOLICITADO							
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	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	 <b>Lic. Carlos Enrique Aguilar Estrada</b> <b>LICENCIADO EN INGENIERIA DE SISTEMAS</b> <b>FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ORGANISMO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>							