

FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		13/11/2024					
1.2 DEPENDENCIA USUARIA		SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA					
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICIÓN DE TEST DE ALIENTO CON EQUIPO DE CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL ADOLFO GUEVARA VELASCO DE ESSALUD					
1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC		1216		OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO			-
1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código SNIP		-			
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública		-			
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	Carta N° 019-SG-DM- GRACU-ESSALUD-2024		Fecha de recepción		19/04/2024
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	-	De oficio	-	Con motivo de observaciones	-
		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 de la dependencia 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		NO	X	
			Documento que aprueba la estandarización	-	Fecha de aprobación	-	
2.6 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN			Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.				
2.7 OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS							
N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
1	8	8	INF N° 01-DA-OA-GRACU-ESSALUD-24	10/07/2024			
Precisar sobre los documentos para la admision de la oferta y suscripcion de contrato, precisar que características se tienen que acreditar con la folleteria, vigencia del producto, precisar la forma de pago, precisar los requisitos de calificación.							

FORMATO N° 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							
2.8	RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA						
N° Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
1	8	8	Proveído de 01.08.2024				
El area usuaria levanta las observaciones y precisa sobre los documentos para la admision de la oferta y suscripcion de contrato. precisar que características se tienen que acreditar con la folleteria, vigencia del producto, precisar la forma de pago, precisar los requisitos de calificación							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
2.9	AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES						
N° Item	Ajustes o modificaciones						
1	Se precisa los documentos para la admisión de la oferta y suscripción del contrato						
2	Se precisa las características que se tienen que acreditar con la folleteria, la forma de pago						
3	Se precisa los requisitos de calificación						
3.	INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO						
3.1	SOBRE EL VALOR ESTIMADO						
	Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI		NO	X		
4.	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO						
4.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
	ATILIO PALMERI SRL, PERULAB S.A						
4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
	RICHEN, UREA (19C) CAPSULE BREATH TEST						
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO			
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.						
5.	<div>RED ASISTENCIAL CUSCO-ESSALUD</div> <div>C.P.C. Melvia Oriundo Vásquez</div> <div>JEFE DIVISION DE ADQUISICIONES</div> <div>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</div>						
NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.							