

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	20.12.2023							
1.2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE INGENIERIA HOSPITALARIA Y SERVICIOS GENERALES							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICION DE REPUESTOS PARA EQUIPOS BIOMEDICOS ESPECIALIZADOS DEL HNRM: VENTILADORES VOLUMETRICOS + PCV AVANZADO DRAGER"							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	AE 2.4 SERVICIOS DISPONIBLES PARA BRINDAR ATENCIONES CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD A LOS ASEGURADOS							
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	887							
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° 1087-OFIHyS-OFA-GRPR-ESSALUD-2023	Fecha de recepción	09.03.2023				
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	18.08.2023	De oficio	x	Con motivo de observaciones	OBSERVACIONES AL TERMINO DE REFERENCIA		
		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 ÍTEMES	SI	X	NO					
	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI	-	NO	X				
		Documento de aprobación de la estandarización		-	Fecha de aprobación		-		
	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.							
OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO									
2.8	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	5	5	NOTAN°338-UP-OFA y CP-OFA-GRPR-ESSALUD-2023	14.08.2023	-	-	-	
RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA									
	N° Ítem	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	5	5	INFORME TECNICO N°243-SEB-LASA-UME-OFIHySG-OFA-GRPR-ESSALUD-2023	16.08.2023	-	-	-	
AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO									
2.10	N° Ítem	Ajustes realizados al requerimiento							
	1	SI SE REALIZARON AJUSTES 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	21.08.2023		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	22.08.2023				
	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	-				
		* TECNOLOGIA MEDICA CORPORATION EIRL * TECNI MED SYSTEM S.A							

RED PRESTACIONAL REBAJADA
V°B°
Lc. Kevin Sánchez
Jefe de Oficina de Programación
ESSALUD

RED PRESTACIONAL REBAJADA
V°B°
CPC. César A. Nuñez R.
Jefe de OFAyCP
ESSALUD

RED PRESTACIONAL REBAJADA
V°B°
CPC. César A. Nuñez R.
Jefe de OFAyCP
ESSALUD

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	NO	X
El presente requerimiento puede ser atendido por un solo proveedor.				
3.5	SOBRE LA INFORMACION QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	NO	X
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	NO	X
4	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>Es Salud</p> <p>RED PRESTACIONAL REBAGLIATI</p> <p>.....</p> <p>Lic. Edwin M. Solomayor Espinoza</p> <p>Jefe de la Unidad de Programación</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Es Salud</p> <p>RED PRESTACIONAL REBAGLIATI</p> <p>.....</p> <p>CPC. Cesar Augusto Nuñez Romero</p> <p>Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial</p> </div> </div> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>			