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

1.				DATOS GEN	IERALES			
1.1	FECHA FORMA	DE EMISIÓN DEL TO	17/05/2024					
1.2	ÁREA U	SUARIA	SERVICIO DE NEFROLOGIA					
1.3		INACIÓN DE LA ATACIÓN	ADQUISICIÓN DE CATÉTERES PARA PACIENTES SIS DE LA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS DEL SERVICIO DE NEFROLOGÍA					
1.4	4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN						(5	TAL REGION
1.5		EFERENCIA DEL		24 - 2024 LOGISTICA				
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA			Código - Documento que declaró la viabilidad -				
2.								
2.1	DATOS I REQUER	DEL RIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO N° 000066-2024- GR.LAMB/GERESA/HRL-DAC [215234405 - 0]		Fecha de recep	pción 2/	02/2024
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	3 16/02/2024	De oficio	-	Con motivo de observaciones	X
			Fecha de la tercera versión	12/04/2024	De oficio	X	Con motivo de observaciones	
			Fecha de la cuarta versión Fecha de la		De oficio		Con motivo de observaciones	
			quinta versión		De oficio		observaciones	
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)		S			NO	Х	
			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	o x	
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN			SI Documento de aprobación de la		NO	X Fecha de aprobación	
2.6	SFÑAI A	R SI EL BIEN OBJETO	O DE LA	estandarización SI		l no	X	
	CONTRATACIÓN HA SIDO HON			N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		140	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	
	1	13	13	OFICIO N° 000109- 2024- GR.LAMB/GERESA/H RL-ULO [215234405 - 1]	8/02/2024	-	-	-
	El OEC; remite especificaciones del requerimiento en el corregir la denominación de almacen; incorporar sistema de la corregiona de la corregi						es; solicita agregar ur	idad de medida
	Consign	ar una síntesis de las obs	servaciones			1		1

## **FORMATO** RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA 2.9 Cantidad de Cantidad de Fecha de Cantidad total de respuestas a las respuestas a las Comunicación de Fecha de Comunicación de respuesta del área observaciones respuesta del área remisión de la observaciones remisión de la Nº Item respuestas a las formuladas por el usuaria formuladas por los comunicación observaciones usuaria comunicación OEC proveedores OFICIO N° 000105-2024-1 13 13 GR.LAMB/GERESA/H 16/02/2024 RL-DAC [215234405 -El área usuaria; realiza las modificaciones señaladas en las observaciones del OEC; incorporando y corrigiendo lo requerido. Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO Nº Item Ajustes realizados al requerimiento EL ÁREA USUARIA PERFECCIONA EL REQUERIMIENTO 1 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO 3 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS 3.1 20/02/2024 23/04/2024 INDAGACIONES EN EL MERCADO **EL MERCADO** PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL 3.2 SI NO X REQUERIMIENTO NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU; ALS MEDIC SAC; ZMART WORKS HOLDING EIRL PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL 3.3 NO S X REQUERIMIENTO NIPRO; DLR MEDIKAL; MEDCO MP POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO 3.4 NO SI X En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar. 3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA SI NO Χ DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación. SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN 3.6 SI NC X INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN De ser afirmativa la respuesta, detallar GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE 4 Econ. Luis Beicker Villegas Morales CORDINADOR DE LA UNIDADI NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES