

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	4/12/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO CON EQUIPOS EN CESION DE USO: REACTIVOS PARA LA DETERMINACIÓN DEL PERFIL DE IDENTIDAD HUMANA DONANTE Y RECEPTOR EN EL TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS – SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0083 BRINDAR SOPORTE AL DIAGNOSTICO EN LABORATORIO PATOLOGIA CLINICA						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	153						
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 de Pedido N° 000164-2023-SPC-SUSD-USDT-INSNSB	Fecha de recepción	2/11/2023			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	30/11/2023	De oficio	Proveído N° 000564-2023-SPC-SUSD-USDT-INSNSB	Con motivo de observaciones	Se enlistan los bienes similares	
		Fecha de la tercera versión	-	De oficio	-	Con motivo de observaciones	-	
		Fecha de la cuarta versión	-	De oficio	-	Con motivo de observaciones	-	
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	-	NO	-			
		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 ÍTEMS	SI	-	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	1	1	PROVEIDO N° 001443-2023-PS-EL-UAD-INSNSB	29/11/2023	-	-	-
SE SOLICITA CORREGIR EL RTM, CON RESPECTO AL NUMERAL 16 EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD, DEBIDO A QUE NO ESPECIFICAN LOS BIENES SIMILARES								
	-	-	-	-	-	-	-	-
-								
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								
	Nº Item	Cantidad total 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	1	Proveído N° 000564-2023-SPC-SUSD-USDT-INSNSB	30/11/2023	-	-	-	
EL AREA USUARIA PRECISA LOS BIENES CONSIDERADOS COMO SIMILARES								
	-	-	-	-	-	-	-	
-								
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						

FORMATO				
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS				
(BIENES)				
	1	EL AREA USUARIA PRECISA LOS BIENES CONSIDERADOS COMO SIMILARES		
	-	-		
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	6/11/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	15/11/2023

FORMATO					
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)					
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	-	NO	X
	Durante la indagación de mercado, solo se recibió 01 cotización cuyo resultado de la validación de cotizaciones realizada por el área usuaria, indica que la propuesta de BELOMED S.R.L., cumple con las especificaciones técnicas.				
	A su vez, el Servicio de Patología Clínica, como área usuaria, emite el sustento técnico a través del Informe N° 109-2023-BM/PC/INSN-SAN BORJA, a fin de llevar a cabo la Contratación Directa por causal del Proveedor Único.				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	-	NO	X
	Según los resultados de la validación de cotizaciones, solo las marca APPLIED BIOSYSTEMS propuesta por BELOMED S.R.L. cumplen con las especificaciones técnicas requeridas por el área usuaria:				
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
	-				
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN 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	X	NO	-
	-				
4					
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				