

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

1. DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	24/11/2023
1.2	ÁREA USUARIA	GERENCIA CENTRAL DE TECNOLOGIAS DE INFORMACION Y COMUNICACIONES
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE UNA SOLUCIÓN DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA PARA EL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTARIA DE ESSALUD
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA	O.E.3 - O.E.3.3 GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y ASISTENCIALES DE LOS EQUIPOS INFORMATICOS
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	2883
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<div align="center">Código</div> <div align="center">NO APLICA</div> <div align="center">Documento que declaró la viabilidad</div> <div align="center">NO APLICA</div>

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Memorando N° 1429-GCTIC-ESSALUD-2023	Fecha de recepción	25/08/2023
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	22/03/2023	De oficio	<div align="center">Con motivo de observaciones</div> <div align="center">X</div>
Fecha de la tercera versión			De oficio	<div align="center">Con motivo de observaciones</div> <div></div>	
Fecha de la cuarta versión			De oficio	<div align="center">Con motivo de observaciones</div> <div></div>	
Fecha de la quinta versión			De oficio	<div align="center">19/09/2023</div> <div></div>	
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		NO	X
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		CORREO ELECTRONICO GCL.INDAGACIONGP 5@ESSALUD.GOB.PE	7/09/2023			

CONFIRMAR SI EL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO SAN DEBE CONTAR CON PROTECCIÓN DE DATOS TIPO RAID 5,6, 10 Y RAID DE TRIPLE PARIDAD POR HARDWARE O SOFTWARE



FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

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	
1	1		Memorando N° 78 – SGOTI-GPROD-GCTIC-ESSALUD-2023	19/09/2023				
SISTEMA DE ALMACENAMIENTO SAN CON PROTECCIÓN DE DATOS TIPO RAID 5.6, 10 Y RAID DE TRIPLE PARIDAD POR HARDWARE O SOFTWARE								

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
Nº Item	Ajustes realizados 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	31/08/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	25/10/2023
--	------------	---	------------

3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>			

3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
<i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i>			

3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>				

3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X
<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>				

3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>				

4	 PAULA RAMÍREZ CARRIÓN de Abastecimiento CENTRA LOGÍSTICA ESSALUD
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	

