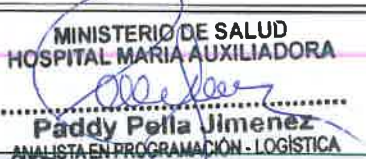



FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	25/10/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE MEDICINA - EQUIPO DE NEFROLOGIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION ANUAL DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE NEFROLOGIA						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	GERENCIA PERMANENTE						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	99						
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	MEMORANDO N° 10-2023-COORD.NEFRO-SMESP-HMA / MEMORANDO N° 2574-2023-COORD.NEFRO-SMESP-HMA /			Fecha de recepción	10/02/2023 / 15/09/2023	
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	X		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 ITEMS	SI	X	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							
	N° 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	INFORME N° 4135-2023-UP-OL-HMA	13/09/2023				
PERSISTENCIA DE LA NECESIDAD								

500
508

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	MEMORANDUM N° 107-2023-NEFRO.SMESP-HMA	15/09/2023					
REFORMULA REQUERIMIENTO EN CUANTO A LOS ITEMS REQUERIDOS Y LA CANTIDAD REQUERIDA								
1	1	MEMORANDUM N° 117-2023-NEFRO.SMESP-HMA	2/10/2023					
ADJUNTA NUEVAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITANDO MUESTRA PARA EFECTOS DE PRESENTACION DE OFERTA								
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							
1	AJUSTE EN CANTIDADES E ITEMS SOLICITADOS; ASI COMO MUESTRA AL MOMENTO DE PRESENTACION DE OFERTAS .							
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			28/02/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			28/09/2023	
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI X		NO		
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI X		NO		
PROVEEDOR UNICO CON CARTA DE EXCLUSIVIDAD								
3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO				SI		NO X		
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.								
3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN				SI		NO		
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.								
3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				SI		NO		
En caso de obtenerse Información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.								
4								
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  Paddy Pella Jimenez ANALISTA EN PROGRAMACIÓN - LOGISTICA </div> <div> MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA  Lic. Maria Georgina Salazar Velarde JEFE DE LA UNIDAD DE PROGRAMACIÓN </div> </div>								
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								