

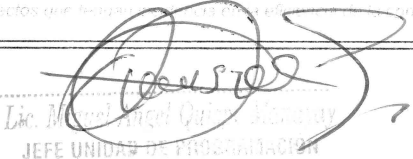
**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		07.03.2023					
1.2	ÁREA USUARIA		DPTO. ENFERMERIA DEL HOSPITAL NACIONAL ALMANZOR AGUINAGA ASENJO - RPL					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICIÓN DE DESINFECTANTE LIQUIDO (PEROXIDO DE HIDROGENO) AL 6% IONES POSITIVOS DE PLATA CON ECU PARA LA DESINFECCION DE LOS AMBIENTES DE LAS DIVERSAS IPRESS DE LA RED PRESTACIONAL LAMBAYEQUE					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		MEJORAR LA COBERTURA DE ATENCION A TRAVÉS DEL MODELO DEL CUIDADO INTEGRAL CON ENFOQUE EN SALUD FAMILIAR EN LA RPL					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC		1545-2023					
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 Nº 858 ENF HNAAA.RPL ESSALUD 2022		Fecha de recepción	25.08.2022	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	09.11.2022	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera versión	10.02.2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		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 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	
			Nº 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	2	2	Proveído Nº 9930 Correo electrónico	27.10.22 10.02.23			
Observaciones formuladas por el requerimiento								
Observaciones formuladas por los proveedores								



## FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)

<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>								
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	3	2	Proveído N° 332 Correo electrónico	09.11.22 10.02.23				
SE CUMPLEN CON EL TIPO DE CONTRATACIÓN A REALIZAR								
SE CUMPLEN CON LAS MODALIDADES SOLICITADAS DE ACUERDO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL								
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>								
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							
1	Se incluyó características de los equipos en cesión de uso							
2	Se modificó el porcentaje de del desinfectante líquido y su rango de variación							
<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>								
<b>3.1</b>	<b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	07.09.2022	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	26.01.2023				
<b>3.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO				
<b>3.3</b>	<b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO				
En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplan a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto								
<b>3.4</b>	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI		NO	X			
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar:								
<b>3.5</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO	X			
En caso de utilizarse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla								
<b>3.6</b>	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO	X			
En caso de otros aspectos necesarios de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla								
<b>4</b>	 Lic. Miguel Ángel Quiroz Almaraz JEFE UNIDAD DE PROSECUCCIÓN RED PRESTACIONAL LAMBAYEQUE EsSalud							
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>								