

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

1. DATOS GENERALES

| | | |
|-----|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 07.08.2024 |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y BANCO DE SANGRE |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICION DE REACTIVOS DE TAMIZAJE SEROLOGICO DE DONANTES DE SANGRE CON EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESION DE USO POR PAQUETE PARA 1096 DIAS |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | - |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 29 |
| 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 INFORMATIVA N° 043-DF-HNAL-2024 | Fecha de recepción | 23.01.2024 |
|-----|-------------------------|----------------------------|--------------------------------------|--------------------|------------|

| | | | | | | | |
|-----|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|---------------------|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 28.02.2024 | De Nota Informativa | N°297-DF-HNAL-2024 | Con motivo de observaciones | ACTUALIZACION DE EE.TT. |
| | | Fecha de la tercera versión | 04.06.2024 | De Memorando | N°880-2024-DPCBS-HNAL | Con motivo de observaciones | ACTUALIZACION DE EE.TT. |
| | | Fecha de la cuarta versión | 21.06.2024 | De Memorando | MEMORANDO N° 1000-2024-DPCBS-HNAL | Con motivo de observaciones | ACTUALIZACION DE EE.TT. |

| | | | | | |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|---|
| 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. | La Normativa de Contrataciones del Estado prohíbe que se divida deliberadamente la contratación de un mismo objeto contractual a efectos de realizar una pluralidad de contrataciones a través de varios procedimientos de selección o con el propósito de evadir la aplicación de la Normativa de Contrataciones del Estado, dando lugar a contrataciones iguales o menores a 8 UIT, pues ello constituye fraccionamiento según lo dispuesto por la citada normativa. | | | |

| | | | | | |
|-----|---------------------------------------------------|----|---|----|---|
| 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 Base. |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

| | | | | | | | | |
|-----|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 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 | MEMORANDO N°337-OL-J-HNAL-2024 | 30.01.2024 | | | |

| | | | | | | | |
|--|----|---|---------------------------------|------------|----|--|--|
| | 13 | - | MEMORANDO N°1117-OL-J-HNAL-2024 | 11.03.2024 | 13 | | |
| | 9 | - | MEMORANDO N° 2012-OL-JHNAL-2024 | 26.04.2024 | 9 | | |
| | 18 | - | MEMORANDO N°2463-OL-J-HNAL-2024 | 15.05.2024 | 18 | | |
| | 1 | - | MEMORANDO N°3127-OL-J-HNAL-2024 | 19.06.2024 | 1 | | |

| 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|
| N° 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 | NOTA INFORMATIVA N°297-DF-HNAL-2024 | 28.02.2024 | - | | |
| | 13 | - | MEMORANDO N°1533-DF-HNAL-2024 | 09.04.2024 | 13 | | |
| | 9 | - | MEMORANDO N°683-2024-DPCBS-HNAL | 02.05.2024 | 9 | | |
| | 18 | - | MEMORANDO N°880-2024-DPCBS-HNAL | 04.06.2024 | 18 | | |
| | 1 | - | MEMORANDO N° 1000-2024-DPCBS-HNAL | 21.06.2024 | 1 | | |

| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
| N° 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 | 05.03.2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 27.06.2024 |
|-----|---------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------|------------|

| | | | | |
|-----|--------------------------------------------------------------|----|---|----|
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| | EMPRESAS: DIAGNOSTICO UAL S.A.C. - PRODUCTOS ROCHE Q.F. S.A. | | | |

| | | | | |
|-----|-------------------------------------------------------|----|---|----|
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| | MARCA: DIAZORIN ITALIA SPA - COBAS | | | |

| | | | | | |
|-----|----------------------------------------|----|--|----|---|
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | | NO | X |
| | NO CORRESPONDE | | | | |

| | | | | | |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|----|---|
| 3.5 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI | | NO | X |
| | 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 | X | NO |
| | SISTEMA DE CONTRATACION: SUMA ALZADA | | | |

| | | | | | |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 4 | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "ARZOBISPO LOAYZA"  Carmen Janet Ramirez Figueroa Especialista en Contrataciones del Estado </div> <div style="text-align: center;"> MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "ARZOBISPO LOAYZA"  Lic. Adm. Maria Inesora Vazquez JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA </div> </div> | | | | |
| | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | |