

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	6/11/2023
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE BIOQUIMICA E INMUNOQUIMICA DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOLOGIA I CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE BIOQUIMICA E INMUNOQUIMICA DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN"
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OEI. 02: BRINDAR A LOS ASEGURADOS ACCESO OPORTUNO A PRESTACIONES INTEGRALES Y DE CALIDAD ACORDE A SUS NECESIDADES, AE2.4: SERVICIOS DISPONIBLES PARA BRINDAR ATENCIONES CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS.
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1191
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 237-OBE-GRPS-ESSALUD-2023	Fecha de recepción	5/04/2023	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	23/06/2023	De oficio	Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la tercera versión	7/07/2023	De oficio	Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la cuarta versión	2/11/2023	De oficio	Con motivo de observaciones	X
		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.		El requerimiento se encuentra en paquete debido a la correlación de los ítems para un análisis integral en la salud de los pacientes.		
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS	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 Ítem	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
	4	4	CORREO ELECTRONICO	7/07/2023			



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

OBSERVACIONES DEL OEC AL REQUERIMIENTO:
 1. PRESUNTA VULNERACION AL PRINCIPIO DE TRANSPARENCIA: SE SOLICITÓ CAMBIAR LA IMAGEN DE LA EETT 30100475 - TEST DE ANTIGENO CA 125
 2. PRESUNTA VULNERACION AL PRINCIPIO DE TRANSPARENCIA: SE SOLICITÓ CAMBIAR EL ART 146 QUE INDICABA VICIOS OCULTOS POR EL ART. 173
 3. PRESUNTA VULNERACION AL PRINCIPIO DE PUBLICIDAD: SE SOLICITÓ PRECISAR EL NOMBRE DE LA OFICINA Y HORARIO DE ATENCION EN LA SECCION FORMA DE PAGO.
 4. PRESUNTA VULNERACION AL PRINCIPIO DE LIBERTAD DE CONCURRENCIA Y COMPETENCIA: SE SOLICITÓ PRECISAR EL MONTO DE LA EXPERIENCIA DEL POSTOR.

	4				4	NOTA N° 384-UP-OAyCP-OA-GRPS-ESSALUD-2023	10/05/2023
--	---	--	--	--	---	---	------------

OBSERVACIONES DE PROVEEDOR: QUIMTIA S.A.
 1. CONSULTAN SI ES POSIBLE ACEPTAR UNA ESTABILIDAD DE 28 DÍAS PARA EL ITEM TEST DE HORMONA PEPTIDO C, SIEMPRE Y CUANDO EL PROVEEDOR DEMUESTRE MEDIANTE DOCUMENTACION DEL FABRICANTE UNA ESTABILIDAD EXTENDIDA.
 2. SOLICITAN SE CONSIDERE COMO OPCIONAL LA UNION FISICA QUE PERMITA CONECTAR DOS ANALIZADORES.
 3. SOLICITAN ACLARACION RESPECTO A LA CANTIDAD DE EQUIPOS.
 4. SOLICITAN ACLARACION RESPECTO A LOS BIENES SIMILARES REQUERIDOS EN LA EXPERIENCIA DEL POSTOR.

	1				1	CORREO ELECTRONICO	12/06/2023
--	---	--	--	--	---	--------------------	------------

OBSERVACIONES DE PROVEEDOR: ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C
 1. CONSULTAN LA FACTIBILIDAD DE RETIRAR LA PRUEBA DE INMUNOGLOBULINA E DEL MENU DE PRUEBAS CONSIDERANDO QUE NO ES DE ALTA DEMANDA.

	7				7	CORREO ELECTRONICO	16/06/2023
--	---	--	--	--	---	--------------------	------------

OBSERVACIONES DE PROVEEDOR: DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C
 1. SOLICITAN LA FACTIBILIDAD DE RETIRAR DEL MENU DE PRUEBAS LOS SIGUIENTES: TEST DE INMUNOGLOBULINA E, TEST DE HORMONA ACTH Y TEST DE HORMONA PEPTIDO C.
 2. SOLICITAR SE CONSIDERE OPCIONAL LA CARACTERISTICA DE MARCADOR TUMORAL EN LA PRUEBA TEST DE HORMONA BETA GONADOTROFINA CORIONICA.
 3. SOLICITAN SE PUEDA PRESENTAR UN PROGRAMA DE VERIFICACION DE LA LINEALIDAD Y CALIBRACION, DISTINTO AL DEL COLEGIO AMERICANO DE PATOLOGOS, QUE TAMBIEN CUENTE CON LA ACREDITACION ISO/IEC 17043.
 4. SOLICITAN QUE PARA LOS PROGRAMAS DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO, SE ADECUA A UN PROGRAMA QUE YA HAYA EMPEZADO; O EN SU DEFECTO, SE ACEPTA ENROLARSE AL COMIENZO DEL SIGUIENTE.
 5. SOLICITAN SE ACEPTA UN EQUIPO MEDIANO PARA EL LABORATORIO DE EMERGENCIA.
 6. SOLICITAN SE CONSIDERE EN CARACTERISTICAS DE ANALIZADORES DE INMUNOENSAYO (PROCESAMIENTO DE DATOS), UN ALMACENAMIENTO DE DATOS DE 30 DIAS A MÁS Y ALMACENAMIENTO DE 50,000 A MÁS MUESTRAS DE PACIENTES.
 7. SOLICITAN SE ACEPTA EN CARACTERISTICAS DE ANALIZADORES DE INMUNOENSAYO (CONSUMIBLES, CONTROLES Y COMPLEMENTOS) QUE LOS CONTROLES INTERNOS PUEDAN SER ENTRE 1 Y 3 LOTES DISTINTOS COMO MAXIMO PARA TODO EL PERIODO DE PRUEBA.

	6				6	CORREO ELECTRONICO	28/06/2023
--	---	--	--	--	---	--------------------	------------

OBSERVACIONES DE PROVEEDOR: SIMED PERU S.A.C.
 1. SOLICITAN RETIRAR HORMONA DE CRECIMIENTO
 2. SOLICITAR LA FACTIBILIDAD DE ACEPTAR UN EQUIPO ADICIONAL PEQUEÑO CON DIMENSIONES 45X55X57.5 CM CON CAPACIDAD DE PROCESOS 12 PBS
 3. SOLICITAN AL AREA USUARIA CONSIDERAR UN PROGRAMA DE EVALUACION EXTERNA DE LA CALIDAD UN 88%
 4. SOLICITAN SE PUEDA CONSIDERAR UN PROGRAMA DE CALIDAD INTERLABORATORIAL QUE CUBRA UN 91% DE LAS PBS COMO MINIMO
 5. SOLICITAN SE CONSIDERE COMO PERSONAL TECNICO A INGENIERO Y/O BACHILLER DE INGENIERIA Y/O TENICO CON CERTIFICADO DE CAPACITACION EN EL EQUIPO OFERTADO CON EXPERIENCIA NO MENOR A 6 MESES
 6. SOLICITAN CONSIDERAR COMO EXPERIENCIA DEL POSTOR BIENES SIMILARES A: REACTIVOS DE LABORATORIO EN GENERAL.

	4	4	Carta N° 001-COMITÉ DE SELECCIÓN-LP2305L00051-GRPS-ESSALUD-2023	20/10/2023			
--	---	---	---	------------	--	--	--



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

EL COMITÉ DE SELECCIÓN, POR UNANIMIDAD DECLARA SE CORRIJA Y/O PRECISE LOS EXTREMOS DEL REQUERIMIENTO:

REQUERIMIENTO:

1. RESPECTO AL MONTO DE LA EXPERIENCIA DEL POSTOR
2. RESPECTO AL PUNTO "CERTIFICADO DE PARTICIPACION PERSONAL"
3. RESPECTO AL PROGRAMA DE CAPACITACION, SE SOLICITA PRECISAR ASPECTOS COMO HORAS DE CAPACITACION A BRINDAR, CANTIDAD DE PERSONAS A CAPACITAR, TEMATICA DE LA CAPACITACION, ENTREGA DE CONSTANCIA DE CAPACITACIONES U OTROS ALCANCES QUE APORTEN PRECISION.

ORGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES:

4. PRECISAR LAS MARCAS EN EL RESUMEN EJECUTIVO

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
	4	4	DOCUMENTO FISICO	7/07/2023			
<p>LEVANTAMIENTO A LAS OBSERVACIONES DEL REQUERIMIENTO:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. EL ÁREA USUARIA CAMBIÓ LA IMAGEN DE LA EETT 30100475 - TEST DE ANTIGENO CA 125 2. EL AREA USUARIA CAMBIÓ EL ART 146 QUE INDICABA VICIOS OCULTOS POR EL ART. 173 3. EL ÁREA USUARIA PRECISÓ EL NOMBRE DE LA OFICINA Y HORARIO DE ATENCION EN LA SECCION FORMA DE PAGO. 4. EL ÁREA USUARIA PRECISÓ EL MONTO DE LA EXPERIENCIA DEL POSTOR. 							
	4				4	NOTA N° 292-SBel-DPC-GADyT-GHASS-ESSALUD-2023	24/05/2023
<p>RESPUESTAS A PROVEEDOR: QUIMTIA S.A.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. INDICAN CEÑIRSE A LO INDICADO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, NO ACOGIENDO SU CONSULTA. 2. NO ACEPTAN LA CONSULTA. 3. ACLARAN QUE SE REQUIERE SOLO TRES EQUIPOS SEGÚN REQUERIMIENTO (2 EN LABORATORIO CENTRAL Y 1 EN LABORATORIO DE EMERGENCIA) 4. ACLARAN QUE EN EXPERIENCIA DEL POSTOR SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES REACTIVOS Y/O PRUEBAS DE LABORATORIO DE BIOQUIMICA E INMUNOLOGICO QUE CUENTEN CON ECU (EJEMPLIFICAN LAS PRUEBAS DE ELISA, TAMIZAJE NEONATAL, AUTOINMUNIDAD) 							
	1				1	CORREO ELECTRONICO	12/06/2023
<p>RESPUESTA A PROVEEDOR: ROCHEM BIOCARE DEL PERU S.A.C</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. INDICAN QUE NO ES POSIBLE RETIRAR LA PRUEBA DE INMUNOGLOBULINA DEL PAQUETE. 							
	7				7	CORREO ELECTRONICO	23/06/2023
<p>RESPUESTA A PROVEEDOR: DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. NO ACEPTARON LA CONSULTA DEBIDO A QUE ESAS PRUEBAS SON REQUERIDAS EN SUBESPECIALIDADES., ASIMISMO EL HOSPITAL ES DE ALTA COMPLEJIDAD NIVEL III. 2. NO ACEPTARON LA CONSULTA DEBIDO A QUE EL HOSPITAL SABOGAL ES DE ALTA COMPLEJIDAD CON UN ÁREA DE PATOLOGIA ONCOLOGICA. 3. ACEPTAN LA CONSULTA, REFIRIENDO QUE EL PROVEEDOR PUEDE INCLUIR EN SU PROPUESTA UN PROGRAMA DE VERIFICACION DE LA LINEALIDAD Y CALIBRACION POR EL COLEGIO AMERICANO DE PATOLOGOS DE TODAS LAS PRUEBAS ADJUDICADAS U OTRO PROGRAMA QUE CUENTE CON ISO/IEC 17043. 4. ACEPTAN PARCIALMENTE LA CONSULTA. EL PROVEEDOR DEBERÁ ADECUARSE A UN PROGRAMA YA INICIADO. ACEPTARÁN LA ACREDITACION CON DECLARACION JURADA ANEXO 3, PRESENTÁNDOLO EN LA EJECUCION CONTRACTUAL, TODA VEZ GIRADA LA PRIMERA O/C. 5. NO ACEPTAN LA CONSULTA DEBIDO AL ESPACIO INSUFICIENTE PARA EQUIPOS DE MAYOR PERFORMANCE. 6. ACEPTAN LA CONSULTA, SE CONSIDERARÁ PROCESAMIENTO DE DATOS CON CAPACIDAD DE ARCHIVO DE 30 DIAS A MÁS O DE 50,000 A MÁS MUESTRAS DE PACIENTES. 7. ACEPTAN LA CONSULTA ENTRE UNO A MÁXIMO TRES LOTES DISTINTOS DE CONTROLES DE CALIDAD INTERNO. 							
	6				6	CORREO ELECTRONICO	6/07/2023



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

RESPUESTA A PROVEEDOR: SIMED PERU S.A.C.

1. EL ÁREA USUARIA EXPLICA QUE NO ACEPTAN LA CONSULTA DEBIDO A QUE EL HOSPITAL SABOGAL ES DE ALTA COMPLEJIDAD NIVEL III, MOTIVO POR EL CUAL CUENTAN CON SUBESPECIALIDADES TALES COMO ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA, ENDOCRINOLOGIA, ENTRE OTRAS.
2. NO ACEPTAN LA CONSULTA YA QUE INDICAN NO CONTAR CON EL ESPACIO PARA MÁS EQUIPOS NI DE PIE NI DE MESA.
3. ACLARAN QUE EL PROVEEDOR DEBE INCLUIR EN SU PROPUESTA EL PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO MENSUAL QUE PERMITA REALIZAR LA EVALUACION INICIAL Y PERMANENTE DEL 90% COMO MINIMO.
4. ACEPTAN LA CONSULTA, INDICAN QUE EL PROVEEDOR DEBE INCLUIR EN SU PROPUESTA EL PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD INTERLABORATORIAL.
5. ACEPTAN LA CONSULTA RESPECTO AL CERTIFICADO DE CAPACITACION DEL PERSONAL DE INGENIERIA (ININGENIERO Y/O BACHILLER DE INGENIERIA Y/O TÉCNICO) - COPIA SIMPLE EMITIDOS POR EL MISMO FABRICANTE CON EXPERIENCIA NO MENOR A 6 MESES.
6. INDICAN ACEPTAR PARCIALMENTE LA CONSULTA: BIENES SIMILARES A RECTIVOS Y/O PRUEBAS DE LABORATORIO CON EQUIPOS EN CESION DE USO.

4	4	Nota N° 639-SBel-DPC-GADyT-GHAss-ESSALUD-2023	2/11/2023
---	---	---	-----------

RESPUESTA AL COMITE DE SELECCION:

REQUERIMIENTO:

1. EL MONTO PRECISADO EN LA EXPERIENCIA DEL POSTOR SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO QUE SEÑALA LA NORMATIVA, ASIMISMO EN LA INDAGACION DE MERCADO NO SE HAN EFECTUADO CONSULTAS AL RESPECTO.
2. RESPECTO AL PUNTO "CERTIFICADO DE PARTICIPACION PERSONAL" SE PRECISO INFORMACION RESPECTO A LA FORMACION ACADEMICA Y EXPERIENCIA, MISMAS QUE DEBERÁ SER ENTREGADO AL MOMENTO DE LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO.
3. RESPECTO AL PROGRAMA DE CAPACITACION, AL NO SER OBJETO DE LA CONVOCATORIA, NO SE HA PRECISADO DETALLES; SIN EMBARGO SE REQUIERE PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO.

ORGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES:

4. SE PRECISAN LAS MARCAS EN EL PRESENTE RESUMEN EJECUTIVO

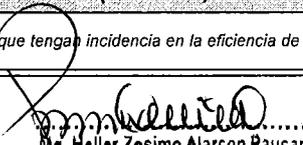
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

N° Item	Ajustes realizados al requerimiento
	3. ESPECIFICACIONES TECNICAS SEGÚN IETSI - ITEM 30100475 3. CONSIDERACIONES ADICIONALES - PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO MENSUAL, PROGRAMA DE VERIFICACIÓN DE LA LINEALIDAD Y CALIBRACIÓN, PROCESAMIENTO DE DATOS, PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD INTERLABORATORIAL, APARTADO DEL PUNTO 10.- VICIOS OCULTOS PUNTO 4.2 DEL POSTOR, LITERAL G CERTIFICADO DE CAPACITACION DEL PERSONAL DE INGENIERIA COMO DOCUMENTO PARA LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO 11. FORMA DE PAGO REQUISITOS DE CALIFICACION: EXPERIENCIA DEL POSTOR

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	17/04/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	11/07/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	PROVEEDORES QUE CUMPLIERON CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS: PRODUCTOS ROCHE QF SA, INMUNOCHEM SAC			
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	SE EVIDENCIA QUE EXISTE PLURALIDAD DE MARCAS EN EL MERCADO NACIONAL: AUTOBIO, COBAS			
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	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	NO	X



FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)	
	<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>
4	 Mg. Heller Zosimo Alarcon Paucar Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial OA-GRPS M. Salud
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANISMO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	