

FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	4/11/2024							
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA / DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE REACTIVOS PARA DETERMINACION AUTOMATIZADA DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO POR UN PERIODO DE 24 MESES							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	AOI00076600781							
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	35							
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	INFORME N° 1119-2024-GRA/GRS/HG-DF / INFORME N° 195-2024-GRA/GRS/HG-DPCAP			Fecha de recepción	28/08/2024 - 24/09/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	24/09/2024	De oficio			Con motivo de observaciones	X	
		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				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	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	8				8	INFORME N° 511-2024-GRA/GERESA/HG-OEA-OL-UPP	12/09/2024	
	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL EQUIPO EN CESION EN USO, ACCESORIOS, CALIBRADORES, CONTROLES, PARAMETROS MEDIDOS, FICHA TECNICA DEL PRODUCTO								
	1	5				5	INFORME N° 571-2024-GRA/GERESA/HG-	4/10/2024	

FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
CONSULTAS DE MEJORAS TECNOLOGICAS, ESPECIFICACIONES TECNICAS, REACTIVOS, PERFORMANCE DEL EQUIPO									
<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>									
Consignar una síntesis de las observaciones									
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	8				8	INFORME N° 195-2024- GRA/GRS/HG/DPCAP	24/09/2024		
AREA USUARIA ACOGE Y ABSUELVE LAS CONSULTAS OBSERVADAS POR EL PARTICIPANTE Y REMITE ESPECIFICACIONES TECNICAS CON LAS MODIFICACIONES REALIZADAS PRODUCTO DE LAS CONSULTAS Y/O OBSERVACIONES									
<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>									
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones									
1	6				6	INFORME N° 212-2024- GRA/GRS/HG/DPCAP	16/10/2024		
AREA USUARIA NO ACOGE LAS CONSULTAS PRESENTADAS POR EL PARTICIPANTE									
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO									
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento								
1	ACEPTAN CALIBRADORES DE ACUERDO A LA PRESENTACION DE CADA FABRICANTE PUDIENDO SER LOS CARTUCHOS Y/O FRASCOS INDIVIDUALES Y/O BOTELLAS								
1	PARAMETRO DE HEMATOCRITO PODRA SER DOSADO O CALCULADO								
1	SE ESPECIFICA COOXIMETRIA: O2Hb, HHb (opcional) , COHb, MetHb, SO2% - AJUSTE DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS								
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO									
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	4/09/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	18/10/2024					
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO					
IDCINGERNIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO SAC, DIAGNOSTICA PERUANA, PRODUCTOS ROCHE QFSA									
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO					
NOVA BIOMEDICAL, RADIOMETER, NA									
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					
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.									
4	<div> <div> GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYEMEQUE </div> <div>  Lic. Gabriel Linares Ramos JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA </div> </div>								
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES									