

FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		18/04/2024						
1.2	ÁREA USUARIA		SERVICIO DE FARMACIA (EMERGENCIA Y SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO - ANESTESIA)						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL GAS 99.5% PARA EL ABASTECIMIENTO EN LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA Y CENTRO QUIRÚRGICO DEL INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA "DR. FRANCISCO CONTRERAS CAMPOS"						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA ATENCIÓN ANESTESICA						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC		3						
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°0212-2024-SF-DADT/DEAEO-INO			Fecha de recepción	18.03.2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	01.04.2024	De oficio	Nota Informativa N°251-2024-SF-DADT/DEAEO-INO	Con motivo de observaciones	Reformulación de EE.TT.	
			Fecha de la tercera versión	08.04.2024	De oficio	Nota Informativa N°0284-2024-SF-DADT/DEAEO-INO	Con motivo de observaciones	Reformulación de EE.TT.	
			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.			Se formula un ítem paquete, ya que se trata de bienes vinculados entre ssí, de acuerdo al Reglamento de la Ley de Contrataciones con el Estado, y se ha demostrado la pluralidad de proveedores y marcas al hacer la adquisición por ítem paquete.			
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS		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° 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	
	1					12	Nota Informativa N°510-2024-OLOG-OEA-INO	27.03.2024	
	2					2	Nota Informativa N°579-2024-OLOG-OEA-INO	04.04.2024	
Consignar una síntesis de las observaciones									

<p style="text-align: center;">FORMATO</p> <p style="text-align: center;">RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</p> <p style="text-align: center;">(BIENES)</p>

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					12	Nota Informativa N°251-2024-SF-DADT/DEAEO-INO	01.04.2024
2					2	Nota Informativa N°0284-2024-SF-DADT/DEAEO-INO	08.04.2024

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

[illegible]

N° Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	Rango de valores del tanque de oxígeno, Forma de pago - Comprobante de pago, Cesión de uso, se podrá realizar el inventario de sus equipos entregados.
2	Eliminación del rotulado la información de prueba hidrostática y constancia de mantenimiento de los cilindros.

2.4	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES	
-----	----------------------------------------	--	------------------------------------------	--

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	09.04.2024	FECHA DE CULMINACION DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	11.04.2024
-----	---------------------------------------------------	------------	--------------------------------------------------------	------------

3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO	
-----	------------------------------------------------------------	----	---	----	--

De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.

3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO
-----	-------------------------------------------------------	----	---	----

En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.

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.

ncpi Ministerial INO

PERU Ministerio de Salud

INstituto Nacional de Salud
"Dr. Carlos Góngora Poma"

LIC. ADM. HARRY R. ACOSTA PORTOCARRERO
Intendente de Oficina de Legística

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES



G. LEYTON



Y. GASTELO