

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)

000179

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		27/05/2024					
1.2 ÁREA USUARIA		Departamento de Cirugía en tórax					
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		Adquisición de Dispositivo Médico Hemostático tópico absorbible de celulosa oxigenada y Regenerada 10 cm X20.3 cm para el Departamento de Cirugía en Tórax					
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		C 0273 OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADA - FARMACIA					
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		176					
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	PEDIDO DE COMPRA N° 1071-2024		Fecha de recepción		19/02/2024
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	06/10/2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la tercera versión	19/02/2023	De oficio	X	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		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 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	Fecha de remisión de la comunicación
1	2	2	INFORME N° 004159-2023-UF-ADQ-OL-OGA/INEN	26/09/2023			
Especificaciones técnicas							
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el	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
	2		MEMORANDO N° 007306-2023-DF-DISAD/INEN	06/07/2023			

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

000478

El área usuaria, realizo ajustes al plazo de entrega y experiencia del postor en la especialidad.

N° ítem	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

El área usuaria, realizo ajustes al Procesamiento de datos equipo cesion de uso.

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

N° ítem paquete	Ajustes realizados al requerimiento
	El área usuaria realizo ajustes al requerimiento.

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

<b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	09/10/2023	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	24/04/2024
--	------------	---	------------

<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	NO	X
No es aplicable la presente condición, conforme a que el bien solo puede obtenerse de la empresa CARDIO EQUIPOS E.I.R.L., es proveedor exclusivo del bien de la marca ETHICON, configurando la causal de proveedor autorizado como representante oficial en Perú.			

<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	NO	X
No es aplicable la presente condición, conforme a que el bien solo puede obtenerse de la empresa CARDIO EQUIPOS E.I.R.L., es proveedor exclusivo del bien de la marca ETHICON, configurando la causal de proveedor autorizado como representante oficial en Perú.			

<b>3.4 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 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI	NO	X
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.			

<b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI	NO	X
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.			

<b>4</b>	<p style="text-align: center;">   <b>CPC. EDWIN JOSE ARAUJO VALENTIN</b>  Jefe de la Unidad de Adquisiciones Logística  INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOLASICAS </p> <p style="text-align: center;"><b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></p>
----------	---

