

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

1. DATOS GENERALES

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO

21/04/2025

1.2 ÁREA USUARIA

DEPARTAMENTO DE GASTROENTEROLOGIA / UGPFDMPS

1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS DEL RUBRO DE MATERIAL BIOMEDICO DE MAYOR DEMANDA DEL DEPARTAMENTO DE GASTROENTEROLOGICAS AF-2025 - ITEM N°57

1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN

-

1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC

40

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

OFICIO N°158-2025-DIRSAPOL/OFIGES-UNIGPFDMPs

Fecha de recepción

13/02/2025

2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA

Fecha de la segunda versión

De oficio

Con motivo de observaciones

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

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


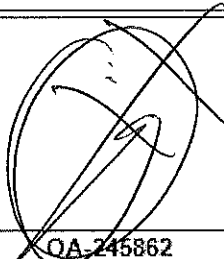
Comunicación de respuesta del área usuaria

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

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO					
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	17/02/2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		25/02/2025
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.					
4	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  <div style="text-align: center;">  OA-245862 Carlos Alberto MEDRANO DE LA CRUZ COMANDANTE PNP JEFE DEL ÁREA DE ABASTECIMIENTO UNIADM-UE020-DIR SAPOL </div> </div>				
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					