

| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS                        |         |  |   |   |  |                                      |  |  |   |                                      |   |   |  |
|---|---------|--|---|---|--|--------------------------------------|--|--|---|--------------------------------------|---|---|--|
| LICITACION PUBLICA N° 36-2024-ESSALUD/CEABE-1                             |         |  |   |   |  |                                      |  |  |   |                                      |   |   |  |
| 1. DATOS GENERALES  |         |  |   |   |  |                                      |  |  |   |                                      |   |   |  |
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  |         | 20/08/2024   |   |   |  |                                      |  |  |   |                                      |   |   |  |
| 1.2 ÁREA USUARIA  |         | GERENCIA DE ESTIMACION Y CONTROL DE BIENES ESTRATEGICOS  |   |   |  |                                      |  |  |   |                                      |   |   |  |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       |         | ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO CLINICO CON MONTOS NAYORES A 8 UIT, PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO DE INVERSION “CREACION DE LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL DEL ALTIPLANO DE LA REGION DE PUNO – ESSALUD, EN EL DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA DE PUNO Y DEPARTAMENTO DE PUNO”, CON CUI N° 2300016 |   |   |  |                                      |  |  |   |                                      |   |   |  |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         |         | 3.3  |   |   |  |                                      |  |  |   |                                      |   |   |  |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC  |         | 1603   |   |   |  |                                      |  |  |   |                                      |   |   |  |
| 1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   |         | Código   |   |   |  | 2300016                              |  |  |   |                                      |   |   |  |
|   |         | Documento que declaró la viabilidad  |   |   |  | CODIGO SNIP 314709                   |  |  |   |                                      |   |   |  |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO                                     |         |  |   |   |  |                                      |  |  |   |                                      |   |   |  |
| 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO   |         | Documento de requerimiento   |   | MEMORANDO N° 0484-2024-GCPI/ESSALUD   |  | Fecha de recepción                   |  | 14/02/2024   |   |                                      |   |   |  |
| 2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA |         | Fecha de la segunda versión  |   | 29/05/2024  |  | De oficio                            |  | X  |   | Con motivo de observaciones          |   | - |  |
|   |         | Fecha de la tercera versión  |   | 14/08/2024  |  | 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  |  | 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 SERVICIO 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 visa laiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. |  |                                      |  |  |   |                                      |   |   |  |
| OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO  |         |  |   |   |  |                                      |  |  |   |                                      |   |   |  |
| 2.8   | 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 |   |   |  |
|   | -       | -  | -   | -   | -  | -                                    | -  | -  | - | -                                    | - |   |  |
|   | -       |  |   |   |  |                                      |  |  |   |                                      |   |   |  |

|  |   |   |  |            |  |  |   |   |  |                                      |
|--|---|---|--|------------|--|--|---|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS                               |   |   |  |            |  |  |   |   |  |                                      |
| LICITACION PUBLICA N° 36-2024-ESSALUD/CEABE-1                                    |   |   |  |            |  |  |   |   |  |                                      |
| 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 |
|  | -   | -   | -  | -          | -  | -  | -   | - | -  | -                                    |
|  |   |   |  |            |  |  |   |   |  |                                      |
| 2.10   | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO  |   |  |            |  |  |   |   |  |                                      |
|  | Nº Item   | Ajustes realizados al requerimiento   |  |            |  |  |   |   |  |                                      |
|  | 1   | SE DETERMINO EL MONTO DE HASTA 25% EN EL CASO DE LAS MICROS Y PEQUEÑAS EMPRESAS |  |            |  |  |   |   |  |                                      |
| 3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO |   |   |  |            |  |  |   |   |  |                                      |
| 3.1  | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO   |   |  | 19/02/2024 |  | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO |   |   | 13/06/2024                                 |                                      |
| 3.2  | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO                                    |   |  |            | SI   | X  | NO  |   | -  |                                      |
|  |   |   |  |            |  |  |   |   |  |                                      |
| 3.3  | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   |   |  |            | SI   | X  | NO  |   | -  |                                      |
|  |   |   |  |            |  |  |   |   |  |                                      |
| 3.4  | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)     |   |  |            | SI   | -  | NO  |   | X  |                                      |
|  |   |   |  |            |  |  |   |   |  |                                      |
| 3.5  | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN |   |  |            | SI   |  | NO  |   | X  |                                      |
|  |   |   |  |            |  |  |   |   |  |                                      |
| 3.6  | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN     |   |  |            | SI   |  | NO  |   | X  |                                      |
|  |   |   |  |            |  |  |   |   |  |                                      |
| 4.   |   |   |  |            |  |  |   |   |  |                                      |
|  | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES   |   |  |            |  |  |   |   |  |                                      |