

| FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--|---|-------------------------------------|---|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | | | | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | AREA CON CONOCIMIENTO TECNICO: UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES DE LA OFICINA DE INGENIERIA HOSPITALARIA Y SERVICIOS GENERALES . | | | | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICION DE MOBILIARIO CLINICO PARA LA UPSS EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN DE LA RED PRESTACIONAL ALMENARA | | | | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | <table border="1"> <tr> <td>OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL 1 (OEI 1)</td> <td>(OEI 1): Mejorar la seguridad social a través del otorgamiento eficiente y equitativo de las prestaciones de salud, económicas y sociales para beneficio de los asegurados.</td> </tr> <tr> <td>ACCION ESTRATEGICA</td> <td>AEI 1.1: prestaciones de salud oportunas para los asegurados.</td> </tr> </table> | | | | | | OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL 1 (OEI 1) | (OEI 1): Mejorar la seguridad social a través del otorgamiento eficiente y equitativo de las prestaciones de salud, económicas y sociales para beneficio de los asegurados. | ACCION ESTRATEGICA | AEI 1.1: prestaciones de salud oportunas para los asegurados. |
| OBJETIVO ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL 1 (OEI 1) | (OEI 1): Mejorar la seguridad social a través del otorgamiento eficiente y equitativo de las prestaciones de salud, económicas y sociales para beneficio de los asegurados. | | | | | | | | | | |
| ACCION ESTRATEGICA | AEI 1.1: prestaciones de salud oportunas para los asegurados. | | | | | | | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 1463 | | | | | | | | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | <table border="1"> <tr> <td>Código</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Documento que declaró la viabilidad</td> <td></td> </tr> </table> | | | | | | Código | | Documento que declaró la viabilidad | |
| Código | | | | | | | | | | | |
| Documento que declaró la viabilidad | | | | | | | | | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | MEMORANDO N°000470-CEABE-ESSALUD-2025 | Fecha de recepción | 4/02/2025 | | | | | | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 13/03/2025 | De oficio | X | 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 | | | |
| | 1 | 1 | 1 | NOTA N°495-OFIABASTECONTPT-ATR-HNGAI-RPA-ESSALUD-2025 | 13/03/2025 | | | | | | |



FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

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 | 1 | 1 | MEMORANDO N° 2256-GCPI-ESSALUD-2025 | 19/03/2025 | | | |

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento |
|---------|---|
| 1 | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD |

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

| | | | |
|--|-----------|---|--|
| 3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 7/02/2025 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | |
|--|-----------|---|--|

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

En concordancia con la normativa en contratación pública vigente y acorde a la presente Indagación de Mercado se ha podido determinar la existencia de pluralidad de proveedores para el presente proceso de selección, toda vez que nos encontramos ante un Proceso de Adjudicación Simplificada

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

| | | | | |
|---|----|--|----|---|
| 3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | | NO | X |
|---|----|--|----|---|

| | | | | |
|---|----|--|----|---|
| 3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE | 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

J.F. RONNIE ESPEJO IBÁÑEZ
Jefe de la Oficina de Abastecimiento
Control Patrimonial
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

