

521

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

### 1. DATOS GENERALES

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	11 marzo del 2024
1.2 ÁREA USUARIA	Unidad de Evaluación de Recursos Medicos Red Asistencial La Libertad
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SUMINISTRO DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO FAMILIA HEMATOLOGIA (2.2 PAQUETE COAGULACION MANUAL; 2.6 PAQUETE HEMOGRAMA DE 3 ESTIRPES ) RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD AS-SM-9-2024-ESSALUD-RALL-1
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OEI.02: Brindar a los asegurados sceso oportuno a prestaciones integhrales y de calidad acorde a sus necesidades. 2.4 Servicios disponibles para brindar atenciones con oportunidad y calidad a los asegurados.
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	785
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	Memorandum N° 683-OGyD-G-RALL-ESSALUD-2023	Fecha de recepción	7/08/2023
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL	Fecha de la segunda versión	8/11/2023	De oficio	Con motivo de observaciones <span style="float: right;">X</span>
2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	X	NO	
	De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		Según el instructivo de uso de las especificaciones tecnicas de los reactivos, materiales y ECU de laboratorio, establecidos en la Resolucion de Gerencia General de Prestaciones de Salud N° 148-GCPS-ESSALUD-2014, la cual aprueba el Petitorio de Patologia Clinica y Anatomia Patologica; indica "El medico responsable evaluará la conveniencia de agrupar los reactivos en funcional usos del equipo con el fin de optimizar el proceso de la realizacione de la prueba y buscando mejorar la eficiencia de su area. Dicha agrupacion siempre debe permitir la participacion minima de dos postores, bajo respnzabilidad".	
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 requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
general	10				10	Via correo electronico	23/10/2023
<i>Certificado de analisis, metodologia analitica, capacitacion del personal clave, acreditacion de la certificacion del personal clave.</i>							

### 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA

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

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
general					10	Nota N° 1146-UERM-OPO-OGyD-G-RALL-ESSALUD-2023	8/11/2023
<i>Certificado de analisis su excepción esta indicada en las EETT, la certificación del personal clave uno de ellos debara ser emitido por la casa matriz del equipo ofertado y el segundo podra ser emitido por el representante autorizado de la casa matriz</i>							

<b>2.10</b>	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>						
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
general	la certificación del personal clave uno de ellos debara ser emitido por la casa matriz del equipo ofertado y el segundo podra ser emitido por el representante autorizado de la casa matriz						

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

<b>3.1</b>	<b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	5/10/2023	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	2/02/2024
------------	--	-----------	---	-----------

<b>3.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
<i>Items N° 01 : Cotizaciones : Representaciones Medicas del Peru S.R.L; WP Biomed S.A.; Diagnostica Peruana S.A.C.          Items N° 02 : Cotizaciones: WP Biomed S.A.; Diagnostica Peruana S.A.C; USD Corporation S.A.C; LC Biocorp S.A.C y Unilap S.A.</i>				

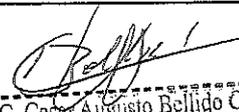
<b>3.3</b>	<b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
<i>Items N° 01 : Siemens/Alemania; Lonh Island/China ; stago/Francia          Items N° 02 : Mindray/china; Beckman Coulter /USA; Alphatec Cientific/ Italia; Dymind/China; Spinreact / España</i>				

<b>3.4</b>	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI		NO	X
<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>					

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

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

**4**

  
 C.P.C. Cesar Augusto Bellido Cubas  
 Jefe de la Oficina de Adquisiciones  
 REPUBLICA SOCIALISTA DE CUBA  
 MINISTERIO DE LA SALUD  
 ESSALUD

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

