

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

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	21/08/2023						
1.2 ÁREA USUARIA	Servicio de Hospitalización Clínica - Quirúrgico						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	REQUERIMIENTO ANUAL DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES DE LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN CLÍNICA QUIRÚRGICA DE LA UNIDAD DE CIRUGÍA DEL ADULTO						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA MAYOR DEL PACIENTE ADULTO						
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	90						
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	NOTA INFORMATIVA N° 3883-2022-DAADYT-HEVES		Fecha de recepción		14/11/2022	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	18/01/2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
	Fecha de la tercera versión	27/02/2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
	Fecha de la cuarta versión	18/05/2023	De oficio	X	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					8	Nota Informativa N° 86-2023-UL-OA-HEVES	06.01.2023
2					8	Nota Informativa N° 370-2023-UL-OA-HEVES	06.02.2023
3		1	Nota informativa N° 1293-2023-UL-OA-HEVES	14.04.2023			
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							



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

614

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					8	Nota Informativa N° 023-2023-DAAYH-HEVES	18/01/2023
2					8	Nota Informativa N° 073-2023-DAAYH-HEVES	27/02/2023
3		1	Nota Informativa N° 0943-2023-DAADYT-HEVES	22/05/2023			

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	La última versión del requerimiento corresponde a la Nota Informativa N° 0943-2023-DAADYT-HEVES. Cabe indicar las versiones anteriores fueron modificados por consultas y/u observaciones de los Participantes y observación realizada por la Oficina de Planeamiento Estratégico.

**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>	28/12/2022	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	12/06/2023
--	------------	---	------------

<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	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.*

<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	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.*

<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>	 <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>
----------	--