


FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	27/12/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE CIRUGIA NEONATAL Y PEDIATRICA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DE SUMINISTRO DE TUBO DE GASTROSTOMIA DE BOTON DE BAJO PERFIL DE DIVERSAS MEDIDAS EN FAVOR DE LA SUAIEPCNP						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0043 OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS HUERFANAS DE CIRUGIA PEDIATRICA						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	159						
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 de Pedido N° 000267-2023-SUAIEPCNP-UAIE-INSNSB	Fecha de recepción	2/11/2023			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	30/11/2023	De oficio	Proveído N° 011531-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB	Con motivo de observaciones	Observaciones del OEC	
		Fecha de la tercera versión	5/12/2023	De oficio	Proveído N° 011792-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB	Con motivo de observaciones	Observación del OEC	
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.		La única empresa que cumple con las eett, cuenta con la totalidad de los ítems.				
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS	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								
	Nº Ítem	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
	1-10	3	3	INFORME N° 00136-2023-PS-EL-UAD-INSNSB	16/11/2023	-	-	-
	El OEC hace llegar 03 observaciones al RTM, eliminar la solicitud de presentación de Carta del Fabricante o Data Sheet para acreditar el cumplimiento de las eett, corregir Otras penalidades incando la necesidad de la entrega total de la documentación y se solicita definir los bienes similares en la Experiencia del Postor en la Especialidad.							
	1-10	1	1	PROVEIDO N° 001474-2023-PS-EL-UAD-INSNSB	04/12/2023	-	-	-
	El OEC hace llegar 01 observación al RTM, ya que se cuenta con una incongruencia en el plazo de entrega requerido.							
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								
	Nº Ítem	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
	1-10	3	3	Proveído N° 011531-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB	30/11/2023	-	-	-
	El área usuaria corrige el RTM, elimna la necesidad de presentar Carta de Fabricante o Data Sheet, corrige las otras penalidades y enlista los productos similares al objeto de la convocatoria.							
	1-10	1	1	Proveído N° 011792-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB	05/12/2023	-	-	-
	El área usuaria corrige el error, informando que el plazo de entrega corresponde a 35 días.							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
	Nº Ítem	Ajustes realizados al requerimiento						
	1-10	El área usuaria corrige el RTM, elimna la necesidad de presentar Carta de Fabricante o Data Sheet, corrige las otras penalidades y enlista los productos similares al objeto de la convocatoria.						
	1-10	El área usuaria corrige el error, informando que el plazo de entrega corresponde a 35 días.						

FORMATO				
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	7/11/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	14/11/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	-	NO X
<p><i>Durante la indagación de mercado, se recibieron 02 cotizaciones, de las cuales 01 cotizaba la totalidad de los productos y 01 solo cotizaba un ítem y de las cuales como resultado de la validación de cotizaciones realizada por el área usuaria, solo la propuesta de HEMO MEDICAL S.A.C, cumple con las especificaciones técnicas.</i></p> <p><i>A su vez, la SUAIEP Cirugía Neonatal y Pediátrica, como área usuaria, emite el sustento técnico a través del Informe N° 000130-2023-SUAIEPCNP-UADIE-INSNSB, a fin de llevar a cabo la Contratación Directa por causal del Proveedor Único.</i></p> <p>III. CONCLUSIONES</p> <p>a) La Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Cirugía Neonatal y Pediátrica de la UAIE, en calidad de área usuaria mediante la versión final del requerimiento con NOTA DE PEDIDO N°000267-2023/SUAIEPCNP-UAIE-INSNSB, con fecha 19 de Octubre del presente, solicita REQUERIMIENTO ANUAL DE TUBO DE GASTROSTOMIA DE BOTON DE BAJO PERFIL DE DIVERSAS MEDIDAS EN FAVOR DE LA SUAIEPCNP, para lo cual se adjuntan los requerimientos técnicos mínimos y especificaciones técnicas.</p> <p>b) Conforme a lo dispuesto en el punto g) sobre el análisis técnico en calidad de usuaria, el requerimiento se encuentra justificado en el marco de la inmediatez de la contratación y de lo estrictamente necesario.</p> <p>c) Respecto a los ítems de insumos solicitados (diversas medidas) de la marca HEMO MEDICAL, a la fecha las otras empresas NO CUMPLEN con las medidas solicitadas y en algunos casos no cotizan lo solicitado, por tanto, en la actualidad no existe en el mercado nacional un sustituto para este tipo de insumos que brinden los beneficios con las características mencionadas.</p>				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	-	NO X
<p><i>Según los resultados de la validación de cotizaciones, solo la marca propuesta por HEMO MEDICAL S.A.C. marca BALLARD, cumple con las especificaciones técnicas requeridas por el área usuaria:</i></p>				
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 EVALUACIÓN	SI	-	NO X
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	-	NO X
4	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;">  <div style="margin-left: 10px;"> <p>FIRMA DIGITAL Instituto Nacional de Salud del Niño, San Borja</p> </div> <div style="margin-left: 10px;"> <p>Firmado digitalmente por RIVEROS FALCONI Anthony Godofredo FAU 20562196725 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 28.12.2023 11:23:17 -05:00</p> </div> </div>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				