

630

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

1.	DATOS GENERALES
----	------------------------

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	31/07/2023	
1.2	ÁREA USUARIA	DIRECCIÓN DE PROGRAMACIÓN	
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS - COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES (04 ITEMS)	
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	5000514	
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	154	
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	MEMORÁNDUM N° D000648-2023-DP-CENARES-MINSA		Fecha de recepción	20/02/2023	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	27/03/2023	De oficio	X	Con motivo de observaciones	
		Fecha de la tercera versión	11/05/2023	De oficio	X	Con motivo de observaciones	
		Fecha de la cuarta versión	30/06/2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X
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	MEMORÁNDUM N°D003949-2023-CENARES-DA-MINSA	23/06/2023

LOS PROVEEDORES OBSERVAN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA BOLSA DE COLOSTOMIA ADULTO. ASÍ COMO REQUISITOS TÉCNICOS MÍNIMOS DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA
-----	-----------------------------------

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
1	1				1	MEMORÁNDUM N°D000957-2023-CENARES-DP-MINSA	30/06/2023

SE RETIRA EL ITEM POR ENCONTRARSE EN EVALUACIÓN LA FICHA TÉCNICA POR PARTE DE LA CENTRAL DE COMPRAS PÚBLICAS PERU COMPRAS. ASIMISMO MODIFICA EL NUMERAL 11. ASPECTOS ADICIONALES A SER CONSIDERADOS

[Firma manuscrita]



FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO				
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento			
1-4	SE MODIFICAN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EN EL EXTREMO DEL NUMERAL 11. ASPECTOS ADICIONALES A SER CONSIDERADOS. SE RETIRA EL ÍTEM BOLSA DE COLOSTOMÍA ADULTO			
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	21/02/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	14/07/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO
<small>Marcar con un "X", según corresponda, si existe pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores.</small>				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO
<small>Marcar con un "X", según corresponda, si existe la pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de marcas.</small>				
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO x
<small>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</small>				
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO x
<small>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</small>				
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO x
<small>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</small>				
4	<p>MINISTERIO DE SALUD Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud - CENARES</p> <p>Abg. MILAGROS DEL ROCÍO GUZMÁN GUTARRA Ejecutiva Adjunta</p>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				