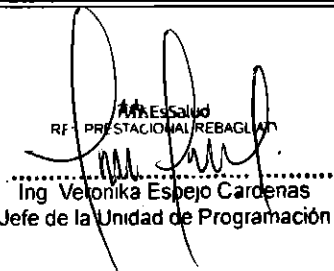



FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	26.11.2024						
1.2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE INGENIERIA HOSPITALARIA Y SERVICIOS GENERALES						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA INVERSIÓN DE REPOSICIÓN DE LA IOARR: "ADQUISICION DE EQUIPO ECOGRAFO, DESTARTARIZADOR, TANQUE DE COMPRESAS CALIENTES Y TANQUE DE COMPRESAS FRIAS; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) POLICLINICO SANTA CRUZ EN EL CENTRO POBLADO MIRAFLORES, DISTRITO DE MIRAFLORES, PROVINCIA LIMA, DEPARTAMENTO LIMA, DEPARTAMENTO LIMA"						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OE 2: BRINDAR A LOS ASEGURADOS ACCESO OPORTUNO A PRESTACIONES INTEGRALES Y DE CALIDAD ACORDE A SUS NECESIDADES AE 2.4: Servicios disponibles para brindar atenciones con oportunidad y calidad a los asegurados						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	2208						
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 N° 4056-OFIHySG-OFA-GRPR-ESSALUD-2024	Fecha de recepción	28.08.2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	29.10.2024	De oficio	-	Con motivo de observaciones	x	
		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			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
	1	2	2	Correo Electrónico de fecha 28.10.2024	28.10.2024	-	-	-
	Se solicitó agregar el sistema de contratación y las penalidades							
	-	-	-	-	-	-	-	-
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	2	2	NOTA N° 4960-OFIHySG-OFA-GRPR-ESSALUD-2024	29.10.2024	-	-	-
	Se dio respuesta a las observaciones.							
	-	-	-	-	-	-	-	-

<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>	
<b>Nº Item</b>	<b>Ajustes realizados al requerimiento</b>
1	SE PRECISÓ EL SISTEMA DE CONTRATACIÓN Y LAS PENALIDADES
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>	04.09.2024 <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> 31.10.2024
<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.	
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  <p>Ing. Verónica Espejo Cárdenas Jefe de la Unidad de Programación</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Lic. Augusto M. Cabero Rojas Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial</p> </div> </div>	
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>	