


# RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

|  |   |  |   |   |                                      |   |  |                                      |
|--|---|--|---|---|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>                    |   |  |   |   |                                      |   |  |                                      |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 9/04/2025  |   |   |                                      |   |  |                                      |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  | UNIDAD FUNCIONAL ONCOLOGICA  |   |   |                                      |   |  |                                      |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICIÓN DE LÍNEA PARA BOMBA DE INFUSIÓN CON FILTRO DE 0.2 µm, LÍNEA PARA BOMBA DE INFUSIÓN SIN BURETA Y CONECTOR CON SISTEMA DE SEGURIDAD, LÍNEA PARA BOMBA INFUSORA RADIOPACA CON CONECTOR, PARA LA ATENCIÓN EN LA UNIDAD FUNCIONAL ONCOLÓGICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO. |   |   |                                      |   |  |                                      |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | TRATAMIENTO DEL CANCER DE COLON Y RECTO QUE REQUIEREN EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO  |   |   |                                      |   |  |                                      |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 81   |   |   |                                      |   |  |                                      |
| 1.6  | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código   | *****   |   |                                      |   |  |                                      |
|  |   | Documento que declaró la viabilidad  | *****   |   |                                      |   |  |                                      |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b> |   |  |   |   |                                      |   |  |                                      |
| 2.1  | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento   | INFORME N° 460-2025-GRA/GG-GRDS-DIRESA/HR-MAMLL-A-DF-JCF, INFORME N° 461-2025-GRA/GG-GRDS-DIRESA/HR-MAMLL-A-DF-JCF e INFORME N° 462-2025-GRA/GG-GRDS-DIRESA/HR-MAMLL-A-DF-JCF |   | Fecha de recepción                   | 14/03/2025  |  |                                      |
| 2.2  | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión  | INFORME N° 644-2025-GRA/GG-GRDS-DIRESA/HR-MAMLL-A-DF-JCF.   |   | 2/04/2025                            | Con motivo de observaciones   | OBSERVACION A LAS E.E.TT   |                                      |
|  |   | Fecha de la tercera versión  | NINGUNA   |   | De oficio                            | NINGUNA   | Con motivo de observaciones  |                                      |
| 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.  |   | LOS BIENES SON DE SIMILAR NATURALEZA Y LA CONTRATACION EN CONJUNTO RESULTA MAS EFICIENTE PARA LA ENTIDAD FRENTE A LA CONTRATACIÓN INDEPENDIENTE (ART.37 DEL RLCE) |                                      |   |  |                                      |
| 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  |  |   |   |                                      |   |  |                                      |
|  | Nº 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 |
|  |   |  |   |   |                                      | 0   | 0  | 0                                    |
|  | NINGUNA   |  |   |   |                                      |   |  |                                      |
|  | Consignar una síntesis de las observaciones                           |  |   |   |                                      |   |  |                                      |
| 2.9  | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA  |  |   |   |                                      |   |  |                                      |
|  | 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   |  |   |   |                                      | 0   | 0  | 0                                    |
|  | NINGUNA   |  |   |   |                                      |   |  |                                      |
|  | Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones          |  |   |   |                                      |   |  |                                      |
|  | NINGUNA   |  |   |   |                                      |   |  |                                      |
|  | Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones          |  |   |   |                                      |   |  |                                      |



**FORMATO**

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

|             |   |  |   |             |
|-------------|---|--|---|-------------|
| <b>2.10</b> | <b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>   |  |   |             |
|             | <b>N° Item</b>  | <b>Ajustes realizados al requerimiento</b> |   |             |
|             |   | NINGUNA                                    |   |             |
| <b>3</b>    | <b>INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>   |  |   |             |
| <b>3.1</b>  | <b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>  | 19/03/2025                                 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 25/03/2025  |
| <b>3.2</b>  | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   | SI   | <b>X</b>  | NO          |
|             | <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>  |  |   |             |
| <b>3.3</b>  | <b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  | SI   | <b>X</b>  | NO          |
|             | <i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i>   |  |   |             |
| <b>3.4</b>  | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>   | SI   |   | NO <b>X</b> |
|             | <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>   |  |   |             |
| <b>3.5</b>  | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>  | SI   |   | NO <b>X</b> |
|             | <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 <b>X</b> |
|             | <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>  |  |   |             |
| <b>4</b>    | <div style="text-align: center;">  <p>HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO<br/>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD<br/>UNIDAD DE LOGÍSTICA</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Lic. Adm. RAYO HUAYCHA CAYLLAHUA<br/>JEFE DE LOGISTICA</p> </div> |  |   |             |
|             | <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>  |  |   |             |