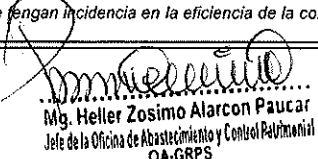


108
187

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	17/11/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	LABORATORIO (AREA DE MICROBIOLOGIA) DE LOS HOSPITALES I Y II DE LA RED PRESTACIONAL SABOGAL						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICION DE LOS MEDIOS PARA HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO EN FRASCO QUE REQUIEREN EQUIPOS EN CESION DE USO PARA LOS LABORATORIOS (AREA DE MICROBIOLOGIA) DE LOS HOSPITALES I Y II DE LA RED PRESTACIONAL SABOGAL PARA EL PERIODO DE DOCE (12) MESES"						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OEI. 02: BRINDAR A LOS ASEGURADOS ACCESO OPORTUNO A PRESTACIONES INTEGRALES Y DE CALIDAD ACORDE A SUS NECESIDADES, AE2.4: SERVICIOS DISPONIBLES PARA BRINDAR ATENCIONES CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS.						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1200						
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 Nº 644-OBE-GRPS-ESSALUD-2023		Fecha de recepción	13/09/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	11/10/2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera versión		De oficio		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.			El requerimiento se encuentra en paquete debido a la correlación que se debe tener al momento de atender a los pacientes en área de emergencia y que posteriormente pasen a las unidades de UCI.			
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		
		Nº 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
		2		-	-	2	CORREO ELECTRONICO	6/10/2023
CONSULTAS DE BECTON DICKINSON DEL URUGUAY SUCURSAL PERU - Solicitan ampliar plazo de entrega a 10 días calendario de los productos. - Solicitan ampliar el plazo de entrega del equipo en calidad de cesion de uso a 30 días calendario.								
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							



FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
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	
	2	-	-	-	2	CORREO ELECTRONICO	11/10/2023	
RESPUESTAS: - Se acoge la consulta. - Se acoge parcialmente.								
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							
	Se realiza ajuste en los puntos: Plazo de entrega							
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	28/09/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	17/10/2023				
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO				
BECTON DICKINSON DEL URUGUAY SUCURSAL PERU, CIA IMPORTADORA AMERICANA S.A. y DELTALAB PERU S.A.C								
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO				
SE CUENTA CON PLURALIDAD DE MARCAS EN EL MERCADO NACIONAL: ITEM 30105953 MEDIO PARA HEMOCULTIVO ADULTO AUTOMATIZADO EN FRASCO - DL BIOTECH, AUTOBIO DIAGNOSTIC Y BD ITEM 30105954 MEDIO PARA HEMOCULTIVO PEDIÁTRICO AUTOMATIZADO EN FRASCO - DL BIOTECH, AUTOBIO DIAGNOSTIC Y BD								
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X			
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.								
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X			
De ser afirmativa la respuesta, detallar dicha información.								
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X			
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.								
4	 Mg. Heller Zosimo Alarcon Paucar Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial OA-GRPS ASESORIA							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								