

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	27/06/2024							
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SUMINISTRO DE REACTIVOS PARAMARCADORES VIRALES Y SÍFILIS CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO PARA EL SERVICIO							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN								
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC								
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Código Documento que declaró la viabilidad </div>							
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	MEMORANDO N° 256-2024-GRLL-GRS/HBT-SPC			Fecha de recepción	2/04/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión							
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <small>De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.</small>			<input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> X		
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEM	<input type="checkbox"/> SI			<input checked="" type="checkbox"/> X		<input type="checkbox"/> NO		
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	<input type="checkbox"/> SI			<input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> X		
		Documento de aprobación de la estandarización					Fecha de aprobación		
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	<input type="checkbox"/> SI			<input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> 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° 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	
RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA									
	N° 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	
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
	N° Ítem	Ajustes realizados al requerimiento							
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	17/04/2024			FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	18/06/2024			
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	<input type="checkbox"/> SI			<input checked="" type="checkbox"/> X		<input type="checkbox"/> NO		
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	<input type="checkbox"/> SI			<input checked="" type="checkbox"/> X		<input type="checkbox"/> NO		
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	<input type="checkbox"/> SI			<input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> X		
<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>									
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	<input type="checkbox"/> SI			<input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> X		
<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>									
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	<input type="checkbox"/> SI			<input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> X		
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>									


REGIÓN LA LIBERTAD
 Gerencia Regional de Salud
 Lic. Cynthia J. Montero
 Jefe de Oficina de Logística
 Hospital General del Virrey