

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	05/03/2025							
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE CIRUGIA PEDIATRICA Y NEONATOLOGIA							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICION DE CUNA DE CALOR RADIANTE POR REPOSICION Y OPTIMIZACION PARA LOS SERVICIOS DE CIRUGIA PEDIATRICA Y NEONATOLOGIA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N°2578229"							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	6000005 -ADQUISICION DE EQUIPOS							
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	10							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	2578229						
		Documento que declaró la viabilidad	FORMATO 7C APROBADO						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA 937-OF.SG Y MANTTO-HONADOMANI-SB-2023 /MEMORANDO N°279-OF.SG Y MANTTO-HONADOMANI-SB-2024/ NOTA INFORMATIVA N°005-2025-SCN-DCP-HONADOMANI-SB				Fecha de recepción	09/08/2023 - 19/09/2024 - 21/01/2025	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	11/02/2025	De oficio		Con motivo de observaciones	x		
		Fecha de la tercera versión	19/02/2025	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 ÍTEMS	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								
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	NOTA INFORMATIVA N°369-2025-EP-OL-OEA-HONADOMANI-SB CON PROVEIDO N°491-2025-OL-OEA-HONADOMANI-SB	03/02/2025	
	1	1	—	—	—	1	NOTA INFORMATIVA N°404-2025-EP-OL-OEA-HONADOMANI-SB CON PROVEIDO N°586-2025-OL-OEA-HONADOMANI-SB	13/02/2025	
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	MEMORANDO N°017-2025-OSG-UEB-HONADOMANI-SB CON PROVEIDO N°148-2025-OSG-OEA-HONADOMANI-SB	11/02/2025
1	1	—	—	—	1	MEMORANDO N°021-2025-OSG-UEB-HONADOMANI-SB CON PROVEIDO N°172-2025-OSG-OEA-HONADOMANI-SB	19/02/2025
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
N° Item		Ajustes realizados al requerimiento					
1		DE ACUERDO A LAS CONSULTAS Y OBSERVACIONES FORMULADOS POR LOS PROVEEDORES PARA LA CUNA DE CALOR RADIANTE, LA OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA REALIZAN LOS AJUSTES CORRESPONDIENTES EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.					
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		28/01/2025		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		24/02/2025	
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI		X		NO	
ITEM 1: INTERSERVICE PERU HOSPITAL S.R.L Y NOVA MEDICAL S.A.C.							
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI		X		NO	
ITEM 1: MEDICA D Y ATOM MEDICAL							
3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO		SI				NO	
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	
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.							
3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN		SI				NO	
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.							
3.7 OBSERVACION							
El presente Resumen Ejecutivo, se realiza en funcion al <u>INFORME DE INDAGACION DE MERCADO N°0002-2025-SPALT-EP-OL-HONADOMANI-SB</u> , elaborado por el Especialista en Contrataciones del Estado en base al expediente de contratacion. Se indica que se consideran las cotizaciones actualizadas evaluadas y validadas por el area usuaria y servicios Generales y Mantenimiento.							
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA</p> <p>.....</p> <p>LIC. YENY ENRIQUEZ SANCHEZ JEFA DEL EQUIPO DE PROGRAMACIÓN</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA</p> <p>.....</p> <p>ABOG. DELIA C. ESPINOZA OTANI JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA</p> </div> </div>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							