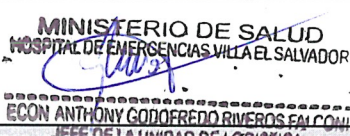


FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	03/08/2023						
1.2 ÁREA USUARIA	SERVICIO DE CUIDADOS CRITICOS						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	REQUERIMIENTO ANUAL DE KIT DE MONITOREO HEMODINÁMICO CATÉTER ADULTO 5 FR X20 CM PARA CUIDADOS CRÍTICOS DEL ADULTO DEL SERVICIO DE CUIDADOS CRÍTICOS DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS DE CUIDADOS CRÍTICOS						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	Atención Especializada en Cuidados Intermedios del Adulto						
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	75						
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 Informativa N° 0445-2023-DAADYT-HEVES		Fecha de recepción		09/03/2023	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	09/09/2023	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			
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		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	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					1	Nota Informativa N° 2121-2023-UL-OA-HEVES	02/05/2023
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				09/05/2023	1	NoTA Informativa N° 116-2023-DAEyCC-HEVES	09/05/2023
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							

FORMATO				
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento		
	1	Producto de consultas al requerimiento, el área usuaria modificó el requerimiento, siendo la última versión según Nota Informativa N° 116-2023-DAEyCC-HEVES		
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	15/03/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	17/05/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X
<p>Quando los bienes y servicios solo pueden obtenerse de un determinado proveedor o un determinado proveedor posea derechos exclusivos respecto de ellos.</p> <p>Según lo expuesto líneas anterior el Laboratorio fabricante : GETINGE certifica que CARDIOPULMONARY CARE es la compañía autorizada en Perú para la importación, venta, distribución y servicio técnico de la línea de Pulsión, especialmente en los siguientes catéteres PICCO (PV2015L20-A / PV2014L22-A / PV2014L16-A / PV2014L08-A / PV2013L07-A) y del kit de monitoreo PICCO (PV8215). Y confirman que actualmente no cuentan con otra empresa autorizada en el suministro de esta línea de producto en Perú</p>				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X
<p>La presente adquisición se llevará a cabo a través de una Contratación Directa por Proveedor Único, por lo tanto, no corresponde pluralidad de marcas- según Art. 100 del RLCE, inciso e),</p>				
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	NO	X
<p>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</p>				
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	NO	X
<p>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</p>				
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	NO	X
<p>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</p>				
4	<div style="text-align: center;">  <p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR EGON ANTHONY GODOFREDO RIVEROS FALCONI JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</p> </div>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				