

| FORMATO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | | | | | |
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 15/09/2023 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | DEPARTAMENTO DE FARMACIA | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICIÓN DE ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | C0051 DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS | | | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | | | | | | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código | | | | | | |
| | | Documento que declaró la viabilidad | | | | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| DATOS DEL REQUERIMIENTO | | Documento de requerimiento | OF. N°584-2023-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-DF | | Fecha de recepción | 9/06/2023 | | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 11/08/2023 | De oficio | OF. N°857-2023-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-DF | Con motivo de observaciones | CONSULTAS DE EMPRESAS QUE PARTICIPARON EN LA INDAGACIÓN DE MERCADO | |
| | | Fecha de la tercera versión | | De oficio | | Con motivo de observaciones | | |
| | | Fecha de la cuarta versión | | De oficio | | Con motivo de observaciones | | |
| | | Fecha de la quinta 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. | | DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO REALIZADO, LA AGRUPACIÓN DE PAQUETE ES BUSCAR BIENES VINCULADOS ENTRE SI O DE NATURALEZA SIMILAR, CON LA FINALIDAD DE INCENTIVAR LA MEJORA DE PRECIOS Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS OFERTADOS, ASIMISMO SIMPLIFICAR LAS RELACIONES CONTRACTUALES. | | | | |
| 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 consultas formuladas por los proveedores | Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación |
| | | | | | | 4 | Oficio N° 560-2023-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-OEA-OL | 26/06/2023 |
| | EL ÁREA USUARIA NO SUSTENTA LA ADQUISICIÓN DEL SISTEMA ANDY DYSC PARA PACIENTES CONTINUADORES | | | | | | | |
| | | | | | | 2 | Oficio N° 560-2023-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-OEA-OL | 26/06/2023 |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA

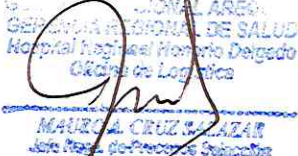
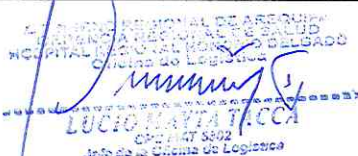
| N° Item | Cantidad total de respuestas a las observaciones | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC | Comunicación de respuesta del área usuaria | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación de respuesta del área usuaria | Fecha de remisión de la comunicación |
|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| | | | | | 4 | Informe N° 02-2023- GRA/GRS/GR-HRHD/DG- DPC-AM | 13/09/2023 |
| <p>El área de microbiología requiere de un método rápido y preciso, para la identificación y fungigrama de hongos mediante la concentración mínima inhibitoria (MIC)</p> <p>Se retira la característica medidas sintética a la reacción,</p> <p>Se amplía el plazo de entrega a 7 días calendario, contados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra y 20 días para la instalación de los equipos</p> <p>Se necesita disponer de un alto porcentaje de tarjetas con antimicrobianos CAZ/AVI CEFTAZIDIMA- AVIBACTAM YCEFTOLOZANO/TAZOBACTAM</p> | | | | | | | |
| | | | | | 2 | Oficio N° 336-2023- GRA/GRS/GR-HRHD/DG- DPC | 11/08/2023 |
| <p>se acepta un equipo no mayor a 4 años</p> <p>se acepta cierre hermetico de paneles y/o inoculación automática</p> | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | |

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

| N° Item | Ajustes realizados al requerimiento |
|---------|--|
| 1 | SE ACEPTA CIERRE HERMETICO DE PANELES Y/O INOCULACIÓN AUTOMÁTICA EL AREA USUARIA REALIZA MODIFICACIONES AL CRONOGRAMA DE ENTREGAS Y PLAZO DE ENTREGA SE RETIRA LA CARACTERÍSTICA MEDIDAS SINÉTICA A LA REACCIÓN. |

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

| | | | | |
|--|---|------------|--|------------|
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 17/08/2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 15/09/2023 |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | NO | X |
| NO HAY PLURALIDAD DE POSTORES DEBIDO A QUE LA PRESENTE ADQUISICIÓN SE REALIZARA POR CONTRATACIÓN DIRECTA POR PROVEEDOR ÚNICO, YA QUE ESTE CUENTA CON EXCLUSIVIDAD PARA COMERCIALIZAR EL PRODUCTO REQUERIDO | | | | |
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | NO | X |
| NO HAY PLURALIDAD DE MARCAS DEBIDO A QUE LA PRESENTE ADQUISICIÓN SE REALIZARA POR CONTRATACIÓN DIRECTA POR PROVEEDOR ÚNICO, YA QUE ESTE CUENTA CON EXCLUSIVIDAD PARA COMERCIALIZAR EL PRODUCTO REQUERIDO | | | | |
| 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 |
| 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 | X |
| En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla. | | | | |

| | |
|---|--|
| 4 |   |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | |