



113

| FORMATO  |  |  |  |   |   |  |                                      |                               |  |         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |   |   |   |   |            |  |  |  |
|--|--|--|--|---|---|--|--------------------------------------|-------------------------------|--|---------|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|---|---|---|---|------------|--|--|--|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)  |  |  |  |   |   |  |                                      |                               |  |         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |   |   |   |   |            |  |  |  |
| 1. DATOS GENERALES   |  |  |  |   |   |  |                                      |                               |  |         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |   |   |   |   |            |  |  |  |
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO   |  |  |  |   |   |  |                                      |                               |  |         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |   |   |   |   |            |  |  |  |
| 1.2 ÁREA USUARIA   |  | SERVICIO DE NEUROCIRUGIA, VASCULAR, TUMORES Y FUNCIONAL DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN DE LA RED PRESTACIONAL ALMENARA.                                       |  |   |   |  |                                      |                               |  |         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |   |   |   |   |            |  |  |  |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN  |  | ADQUISICIÓN DE ACCESORIO MEDICO MÓDULO DE VIDEO PARA LAPAROSCOPIA PARA EL EQUIPO SISTEMA DE NEUROENDOSCOPIA DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA VASCULAR, TUMORES Y FUNCIONAL DEL HNGAI |  |   |   |  |                                      |                               |  |         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |   |   |   |   |            |  |  |  |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN  |  | ACTIVIDAD CIRUGÍA MAYOR DE MEDIANA COMPLEJIDAD (B)   |  |   |   | UM PROCEDIMIENTO   |                                      | META 7315                     |  |         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |   |   |   |   |            |  |  |  |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC   |  | 1750   |  |   |   |  |                                      |                               |  |         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |   |   |   |   |            |  |  |  |
| 1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA  |  | Código   |  |   |   | NO CORRESPONDE   |                                      |                               |  |         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |   |   |   |   |            |  |  |  |
|  |  | Documento que declaró la viabilidad  |  |   |   | NO CORRESPONDE   |                                      |                               |  |         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |   |   |   |   |            |  |  |  |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO  |  |  |  |   |   |  |                                      |                               |  |         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |   |   |   |   |            |  |  |  |
| 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO  |  | Documento de requerimiento   |  | Nota N°384-SNVTyF-DN-GQ-HNGAI--RPA-ESSALUD-2023 |   | Fecha de recepción   |                                      | 25/04/2024                    |  |         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |   |   |   |   |            |  |  |  |
| 2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA  |  | Fecha de la segunda versión  |  | 17/06/2024                                      |   | 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   |  |         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |   |   |   |   |            |  |  |  |
|  |  | Fecha de la quinta 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   |  |  |  |   |   |  |                                      |                               |  |         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |   |   |   |   |            |  |  |  |
| <table><thead><tr><th>N° Item</th><th>Cantidad total de observaciones</th><th>Cantidad de observaciones formuladas por el OEC</th><th>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</th><th>Fecha de remisión de la comunicación</th><th>Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores</th><th>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</th><th>Fecha de remisión de la comunicación</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>NOTA N°1213-UP-OAyCP-OA-GRPA-ESSALUD-2024</td><td>17/05/2024</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> |  |  |  |   |   |  |                                      |                               |  | 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 N°1213-UP-OAyCP-OA-GRPA-ESSALUD-2024       | 17/05/2024 |  |  |  |
| 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 N°1213-UP-OAyCP-OA-GRPA-ESSALUD-2024  | 17/05/2024                                      |   |  |                                      |                               |  |         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |   |   |   |   |            |  |  |  |
| Se requiere condiciones generales enmarcados en la normativa vigente, a fin de cumplir con los requisitos mínimos de una contratación  |  |  |  |   |   |  |                                      |                               |  |         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |   |   |   |   |            |  |  |  |
| 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA   |  |  |  |   |   |  |                                      |                               |  |         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |   |   |   |   |            |  |  |  |
| <table><thead><tr><th>N° Item</th><th>Cantidad total de respuestas a las observaciones</th><th>Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC</th><th>Comunicación de respuesta del área usuaria</th><th>Fecha de remisión de la comunicación</th><th>Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores</th><th>Comunicación de respuesta del área usuaria</th><th>Fecha de remisión de la comunicación</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>Nota N°538-SNVTyF-DN-GQ-HNGAI--RPA-ESSALUD-2023</td><td>14/06/2024</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>                                |  |  |  |   |   |  |                                      |                               |  | 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 | Nota N°538-SNVTyF-DN-GQ-HNGAI--RPA-ESSALUD-2023 | 14/06/2024 |  |  |  |
| 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  | Nota N°538-SNVTyF-DN-GQ-HNGAI--RPA-ESSALUD-2023  | 14/06/2024                                      |   |  |                                      |                               |  |         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |   |   |   |   |            |  |  |  |
| El área usuaria remite el requerimiento con las condiciones generales mínimas  |  |  |  |   |   |  |                                      |                               |  |         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |   |   |   |   |            |  |  |  |



| <b>FORMATO</b><br><b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b><br><b>(BIENES)</b> |   |  |   |            |
|--|---|--|---|------------|
| <b>2.10</b>  | <b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>   |  |   |            |
|  | <b>N° Item</b>  | <b>Ajustes realizados al requerimiento</b>   |   |            |
|  | 1   | Se realizó la adecuación del requerimiento con las condiciones generales mínimas y especificaciones técnicas, según la normativa |   |            |
| <b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>      |   |  |   |            |
| <b>3.1</b>   | <b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>  | 19.06.2024   | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 19.07.2024 |
| <b>3.2</b>   | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   | SI   | X   | NO         |
|  | <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>  |  |   |            |
| <b>3.3</b>   | <b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  | SI   |   | NO         |
|  | <i>El sistema de neuroendoscopia corresponde a la marca karl storz, del cual se recibiero 2 cotizaciones de la misma marca</i>  |  |   |            |
| <b>3.4</b>   | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>   | SI   |   | NO         |
|  | <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>   |  |   |            |
| <b>3.5</b>   | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>  | SI   |   | NO         |
|  | <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>   |  |   |            |
| <b>3.6</b>   | <b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>  | SI   |   | NO         |
|  | <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>  |  |   |            |
| <b>4</b>   | <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;">  <div style="text-align: center;">  <p><b>Q.F. RONNIE ESPEJO IBÁÑEZ</b></p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p> <p>Control Patrimonial</p> <p>RED PRESTACIONAL ALMENARA</p> <p>ESSALUD</p> </div> </div> |  |   |            |