

**FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)**

1. DATOS GENERALES	
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	14 ABR 2025
1.2 ÁREA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA DEL HNGAI
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO PARA EL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN, POR UN PERIODO DE SIETE (07) MESES, HASTA TOTALIZAR 560,000.00 M3 EN FASE GAS
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	8
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	126 /
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 N° 66-SERFARMA-HNGAI-RPA-ESSALUD-2025	Fecha de recepción	23.01.2025 /	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NOTA N° 144-SERFARMA-HNGAI-RPA-ESSALUD-2025	De oficio	Con motivo de observaciones	06.02.2025 /
	Fecha de la tercera versión	PROVEIDO N° 676-SERFARMA-HNGAI-RPA-ESSALUD-2025	De oficio	Con motivo de observaciones	18.02.2025 /
	Fecha de la cuarta versión	NOTA N° 455-SERFARMA-HNGAI-RPA-ESSALUD-2025	De oficio	Con motivo de observaciones	21.03.2025
2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI		NO	X	/
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI		NO	X	/
2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI	Documento de aprobación de la estandarización	NO	X	Fecha de aprobación
2.6 SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI	N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación	NO	X	Fecha de inicio de vigencia
2.7 REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Especifica 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
-	-	-	-	-	5	NOTA N° 921-UNIPROGRA-HNGAI-RPA-ESSALUD-2025	28.01.2025
-	-	1	HOJA DE ENVIO N° 155-UNIPROGRA	17.02.2025	-	-	-
-	-	1	NOTA N° 1513-UNIPROGRA-HNGAI-RPA-ESSALUD-2025	20.03.2025	-	-	-



**FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)**

2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
Nº 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
-	-	-	-	-	5	NOTA N° 144-SERFARMA-HNGAI-RPA-ESSALUD-2025	06.02.2025
-	-	1	PROVEIDO N° 676-SERFARMA-HNGAI-RPA-ESSALUD-2025	18.02.2025	-	-	-
-	-	1	NOTA N° 455-SERFARMA-HNGAI-RPA-ESSALUD-2025	21.03.2025	-	-	-

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
Nº ítem	Ajustes realizados al requerimiento
	REQUERIMIENTO ACTUALIZADO EN CANTIDAD DE 240,000.00 m3 A 560,000.00 m3.

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

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	23.01.2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	28.03.2025
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO <i>El requerimiento total puede ser atendido por un solo proveedor.</i>	SI		NO X
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>	SI		NO X
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>	SI		NO X

4


F. RONNIE ESPEJO IBÁÑEZ
 Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial

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

RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

