

182  
183

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

**1. DATOS GENERALES**

|     |   |   |
|-----|---|---|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 28/02/2025  |
| 1.2 | ÁREA USUARIA                                  | DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA   |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | ADQUISICION DE REACTIVO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS, METABOLITOS Y COOXIMETRIA ARTERIAL CON EQUIPO EN CESION EN USO |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICO. QUIRURGICOS, ODONTOLOGICOS   |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC                      | 10  |
| 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° 010-2025-DF-N° 005-DPCyAP/HNHU   | Fecha de recepción | 8/01/2025                   |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   |  | De oficio          | Con motivo de observaciones |
|     |   | 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  |  | NO                 | X                           |
| 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**

| Nº 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   | 2 veces enviado a validar       | No  | Según los actuados contenidos en el expediente de Contratación.                        |                                      |  |  |                                      |
| <i>Consultas y/o observaciones realizados a las EETT, las cuales fueron absueltas según obra en el expediente de Contratación</i> |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>  |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>  |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

181  
182

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

| Nº 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   | 2 veces remitidos                                | No   | Según los actuados contenidos en el expediente de Contratación. |                                      |   |  |                                      |
| <i>Consultas y/o observaciones realizados a las EETT, las cuales fueron absueltas según obra en el expediente de Contratación</i> |  |  |   |                                      |   |  |                                      |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>   |  |  |   |                                      |   |  |                                      |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>   |  |  |   |                                      |   |  |                                      |

| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO |  |
|---|--|
| Nº Item   | Ajustes realizados al requerimiento  |
| 1   | La EETT inicial obtuvo propuestas validadas según necesidad de la Entidad. Requerimiento final, según EETT iniciales validado por Área Usuaria |

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

|  |   |            |  |            |
|--|---|------------|--|------------|
| 3.1  | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO   | 24/01/2025 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 05.02.2025 |
| 3.2  | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO                                    | 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> |   |            |  |            |
| 3.3  | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   | SI         | X  | NO         |
| <i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i>        |   |            |  |            |
| 3.4  | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO  | SI         |  | NO X       |
| <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>  |   |            |  |            |
| 3.5  | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI         |  | NO X       |
| <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>  |   |            |  |            |
| 3.6  | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN     | SI         |  | NO X       |
| <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>                             |   |            |  |            |

4

  
 MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE  
 Abog. PAZ PEÑA RODOLFO ENRIQUE  
 Jefe de la Unidad de Logística  
**RODOLFO ENRIQUE PAZ PEÑA**  
 Organo Encargado de las Contrataciones.