

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

(BIENES)

1. DATOS GENERALES


1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	14/10/2024
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA, DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE INSUMOS Y REACTIVOS DE BANCO DE SANGRE CON EQUIPO EN SESION DE USO
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	GERENCIA PERMANENTE
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	
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° 147 -DF- 2024-HNSEB, MEMORANDO N° 123-2024-DPCyAP/HSEB		Fecha de recepción	15/02/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	25/04/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la tercera versión	10/06/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la cuarta versión	18/08/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la quinta versión	11/07/2024	De oficio	X	Con motivo de observaciones	
		Fecha de la sexta versión	13/09/2024	De oficio	X	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.			Brindar atención continua y calidad del servicio de Banco de Sangre. Realizando la prueba de compatibilidad de unidades sanguíneas y el rastreo de anticuerpos irregulares de las unidades sanguíneas		
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS	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							
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	-	-	-	-	20	Memo N 292-OL-2024-HNSEB	25/03/2024
Especificaciones Técnicas varias							
1	-	-	-	-	19	Memo N 437-OL-2024-HNSEB	22/05/2024

FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
Especificaciones Técnicas varias							
1	-	-	-	-	85	Memo N 662-OL-2024-HNSEB	08/07/2024
Especificaciones Técnicas varias							
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
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	-	-	-	-	20	Memo N° 392-2024-DPC y AP/HSEB	29/04/2024
Especificaciones Técnicas varias							
-	-	-	-	-	19	Memo N 669-DF-2024-HNSEB	03/05/2024
Especificaciones Técnicas varias							
-	-	-	-	-	85	Memo N 826-DF-2024-HNSEB	15/07/2024
Especificaciones Técnicas varias							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	Memorando N° 702-2024-DPC/YAP/HSEB actualización del cronograma del requerimiento por 02 años de la adquisición de reactivos del servicio de Banco de Sangre.						
2	Memorando N° 886-2024-DPCyAP/HSEB priorización para la adquisición de reactivos de Banco de Sangre con equipo en cesión de uso						
-							
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO	
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO	
En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.							
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	 MINISTERIO DE SALUD HOSP. NAC. SÉRGIO E. BERNALES LIC. ADM. CARLOS E. LINARES BAUTISTA JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							