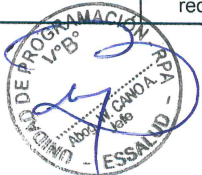


202

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

1. DATOS GENERALES																			
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	13.0 OCT 2024																	
1.2	ÁREA USUARIA	DPTO. de Anatomía Patológica del HNGAI del HNGAI - ESSALUD																	
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"Adquisición De Equipo Médico: MICROSCOPIO BINOCULAR Para Los Centros Asistenciales De La Red Prestacional Almenara Del Seguro Social De Salud (ESSALUD)"																	
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th colspan="3">PROGRAMACIÓN DE METAS 2024 RED PRESTACIONAL ALMENARA</th> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">ACTIVIDAD</td> <td style="width: 20%;">UM</td> <td style="width: 30%;">METAS 2024</td> </tr> <tr> <td>EXAMEN DE PAPANICOLAOU DE CÉRVIX UTERINO CON RESULTADO</td> <td>EXAMEN</td> <td>34,452</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="font-size: 0.8em;">Fuente: Oficina Administración PCCSL</td> </tr> </table>						PROGRAMACIÓN DE METAS 2024 RED PRESTACIONAL ALMENARA			ACTIVIDAD	UM	METAS 2024	EXAMEN DE PAPANICOLAOU DE CÉRVIX UTERINO CON RESULTADO	EXAMEN	34,452	Fuente: Oficina Administración PCCSL		
PROGRAMACIÓN DE METAS 2024 RED PRESTACIONAL ALMENARA																			
ACTIVIDAD	UM	METAS 2024																	
EXAMEN DE PAPANICOLAOU DE CÉRVIX UTERINO CON RESULTADO	EXAMEN	34,452																	
Fuente: Oficina Administración PCCSL																			
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	2003																	
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 2769- OIHYSG-OA-GRPA-ESSALUD-2024		Fecha de recepción	26/07/2024													
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 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													
		Nº 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											





206

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

*Consultas y Observaciones relacionadas a los documentos técnicos, especificaciones técnicas y condiciones generales del Requerimiento*

**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

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento

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

<b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	7/08/2024	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	14/08/2024
--	-----------	---	------------

<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
---	----	---	----

*Se puede evidenciar en el Informe de Indagación de Mercado y Cuadro Comparativo, adjunto al Expediente de Contratación*

<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
--	----	---	----

*Se puede evidenciar en el Informe de Indagación de Mercado y Cuadro Comparativo, adjunto al Expediente de Contratación*

<b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI	NO	X
---	----	----	---

*En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar:*

<b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE</b>	SI	NO	X
---	----	----	---

*En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.*

<b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI	NO	X
--	----	----	---

*En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.*

<b>4</b>	<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>



RED PRESTACIONAL ALMENARA  
ESSALUD