

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|----------------------|--|--------------------|---|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | SERVICIO DE TOMOGRAFIA, ECOGRAFIA Y RESONANCIA MAGNETICA | | | | | | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | "ADQUISICION DE REPUESTO PARA EL EQUIPO: RESONADOR MAGNETICO MARCA: GENERAL ELECTRIC, MODELO SIGNA EXPLORER 1.5T DEL HNGAI | | | | | | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL</th> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">Objetivo Estrategico</td> <td>OE 1 - Mejorar la seguridad social a través del otorgamiento eficiente y equitativo de las prestaciones de salud, económicas y sociales para beneficio de los asegurados</td> </tr> <tr> <td>Accion Estrategica</td> <td>AEI.01.01 Prestaciones de salud oportunas para los asegurados</td> </tr> </table> | | | | | | PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | | Objetivo Estrategico | OE 1 - Mejorar la seguridad social a través del otorgamiento eficiente y equitativo de las prestaciones de salud, económicas y sociales para beneficio de los asegurados | Accion Estrategica | AEI.01.01 Prestaciones de salud oportunas para los asegurados |
| PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivo Estrategico | OE 1 - Mejorar la seguridad social a través del otorgamiento eficiente y equitativo de las prestaciones de salud, económicas y sociales para beneficio de los asegurados | | | | | | | | | | | | |
| Accion Estrategica | AEI.01.01 Prestaciones de salud oportunas para los asegurados | | | | | | | | | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 1282 | | | | | | | | | | | |
| 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°000654-OFINGHOSERVGEN-HNGAI-RPA-ESSALUD-2024 | | Fecha de recepción | 30/12/2024 | | | | | | | |
| 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 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 | | | | 1 | NOTA N°000667-UNIPROGRA-HNGAI-RPA-ESSALUD-2025 | 3/01/2025 | | | | | |



FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

| 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 | | | | 1 | NOTA N°000029-OFINGHOSERVGEN-HNGAI-RPA-ESSALUD-2025 | 6/01/2025 | |

| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | | |
| | Se realizo una reformulacion en el Punto 8. Objetivos de la Contratacion | | | | | | | |

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

| | | | | |
|------------|--|------------|---|-----------|
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 31/12/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 9/01/2025 |
|------------|--|------------|---|-----------|


| | | | | |
|------------|--|----|---|----|
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| | <i>En concordancia con la normativa en contratación pública vigente y acorde a la presente Indagación de Mercado se ha podido determinar la existencia de pluralidad de proveedores para el presente proceso de seleccion, toda vez que nos encontramos ante un Proceso de Adjudicacion Simplificada</i> | | | |

| | | | | | |
|------------|---|----|--|----|---|
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | | NO | X |
| | <i>En concordancia con la normativa en contratación pública vigente y acorde a la presente Indagación de Mercado se ha podido determinar la No existencia de pluralidad de marcas, se halla pluralidad de postores, conforme lo señala el Art. 32.3 del RLCE: "(...) En caso solo exista una marca en el mercado, dicho análisis incluye pluralidad de postores."</i> | | | | |

| | | | | | |
|------------|---|----|--|----|---|
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | | NO | X |
| | | | | | |

| | | | | | |
|------------|--|----|--|----|---|
| 3.5 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI | | NO | X |
| | | | | | |

| | | | | | |
|------------|--|----|--|----|---|
| 3.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | | NO | X |
| | | | | | |

| | | | | | |
|----------|---|--|--|--|--|
| 4 |  NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | |
|----------|---|--|--|--|--|

Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial(e)
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

