

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

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	23/10/2023					
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS: PELICULA DE PROTECCION CUTANEA SPRAY PARA EL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA PARA EL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS"					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	A.E. 2.4. SERVICIOS DISPONIBLES PARA BRINDAR ATENCIONES CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD A LOS ASEGURADOS					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	854					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	-				
		Documento que declaró la viabilidad	-				
INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS REQUERIMIENTO DEL	Documento de requerimiento	NOTA N° 6082-DE-GADYT-GHNERM-GRPR-ESSALUD-2023	Fecha de recepción	09/08/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL	Fecha de la segunda versión	De oficio	-	Con motivo de observaciones	de	
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 ÍTEMES	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	-		
REQUERIMIENTO		Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					
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
RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
N° 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						
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento					
	1						
	2						
3							
3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	09/08/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	16/08/2023			
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.						

RED PRESTACIONAL V°B°  
DR. JOSE BELTRANO PRADO  
GERENTE  
CAP. 22042 RNE 2008  
ESSALUD

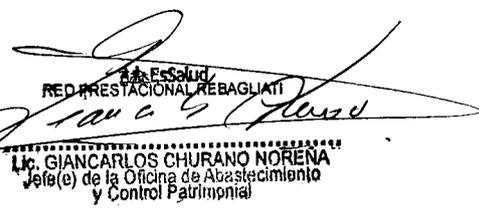
RED PRESTACIONAL V°B°  
Lc. GIANCARLOS CHIRANZA  
Jefe de la Unidad de Programación  
ESSALUD

RED PRESTACIONAL V°B°  
Lc. Libardo Duran  
Jefe de Oficina  
ESSALUD

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

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

RED PRESTACIONAL REBAGLIATI  
 No B°  
 DR. JOSE BEJARANO PRADO  
 GERENTE  
 MP 22042 RNE 25008  
 ESSALUD

4	 EsSalud RED PRESTACIONAL REBAGLIATI Lic. Giancarlo Churano Noreña Jefe de la Unidad de Programación		 EsSalud RED PRESTACIONAL REBAGLIATI Lic. GIANCARLOS CHURANO NOREÑA Jefe(e) de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial	
	<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>			