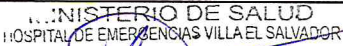


**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

|  |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|--|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>                    |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 09/05/2023   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  | SERVICIO DE ENFERMERÍA   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICIÓN ANUAL DE MANDIL QUIRÚRGICO ESTÉRIL DESCARTABLE PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR-HEVES - SEGUNDA CONVOCATORIA        |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS// ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN CUIDADOS CRÍTICOS DEL NEONATO// EVALUACIÓN CLÍNICA Y ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO EN HOSPITALIZACIÓN,ETC |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 42   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.6  | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código   |  | Documento que declaró la viabilidad  |                                      |   |  |                                      |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b> |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 2.1  | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento   | NOTA INFORMATIVA N° 0359-2023-DAADYT-HEVES                       |  | Fecha de recepción                   |   | 01/03/2023   |                                      |
| 2.2  | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la primera versión  | -  | De oficio  | -                                    | Con motivo de observaciones   | -  |                                      |
|  |   | Fecha de la segunda 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 ÍTEM                      | 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 Ítem   | 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 |
|  | -   | -  | -  | -  | -                                    | -   | -  | -                                    |
| 2.9  | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  | Nº Ítem   | 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 Ítem   | Ajustes realizados al requerimiento  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |



| FORMATO   |  |            |  |            |
|---|--|------------|--|------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)   |  |            |  |            |
| 3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  |  |            |  |            |
| 3.1   | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  | 10/03/2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 30/03/2023 |
| 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. |  |            |  |            |
| 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   | <div style="text-align: center;">  <br/> MINISTERIO DE SALUD<br/> HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR<br/> <br/> ECON. ANTHONY GODOFREDO RIVEROS FAICONI<br/> JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA </div> |            |  |            |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES   |  |            |  |            |