

FORMATO																									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)																									
1. DATOS GENERALES																									
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		3/06/2024																							
1.2 ÁREA USUARIA		DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO																							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO BIOMEDICO FACOEMULSIFICADOR PARA LA BRECHA DE EJECUCION DEL PROYECTO DE CONSTRUCCION E IMPLEMENTACION DEL HOSPITAL II-2 DE JAEN - CAJAMARCA UPSS CENTRO QUIRURGICO - UNIDAD CO-EJECUTORA HOSPITAL GENERAL DE JAEN																							
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA		GERENCIA PERMANENTE																							
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		57																							
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código				2113029																			
		Documento que declaró la viabilidad				RDE N° 192-2022-GR.CAJ/PROREGION/DE																			
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO																									
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento		INFORME N°D144-2024-GR-CAJ-DRS-HGJ/DACQ		Fecha de recepción		8/05/2024																	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión		16/05/2024		De oficio		Con motivo de observaciones		X															
		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																									
<table><tr><th>Nº Item</th><th>Cantidad total de observaciones</th><th>Cantidad de observaciones formuladas por el OEC</th><th>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</th><th>Fecha de remisión de la comunicación</th><th>Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores</th><th>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</th><th>Fecha de remisión de la comunicación</th></tr><tr><td>1</td><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td>3</td><td>Informe N° D429-2024-GR.CAJ-DRS-HGJ-OA/UL</td><td>14/05/2024</td></tr></table>										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	3				3	Informe N° D429-2024-GR.CAJ-DRS-HGJ-OA/UL	14/05/2024
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	3				3	Informe N° D429-2024-GR.CAJ-DRS-HGJ-OA/UL	14/05/2024																		

FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
1.A02 CON SISTEMA DE VISUALIZACIÓN DE PARÁMETROS EN MONITOR Y DISPLAY (PANTALLA) LCD O LED A COLOR DE 15" COMO MÍNIMO SOLICITAMOS AL AREA USUARIA CONSIDERAR ESTE PUNTO COMO OPCIONAL, YA QUE REDUNDA EL REQUERIMIENTO DE TENER DOS SISTEMAS DE VISUALIZACION DE PARAMETROS, NO HALLANDO UNA VENTAJA OPERATIVA NI FUNCIONAL, LO QUE ENCARECE EL PRECIO DE LA OFERTA AL INCREMENTAR ACCESORIOS. ASÍ MISMO CONSIDERAR QUE EL EQUIPO A OFERTAR VIENE CON UN MONITOR EN EL CUAL SE PUEDE VISUALIZAR LOS PARAMETROS.							
2. B11 VITRECTOMIA ANTERIOR: HASTA 4000 CPM (CORTES POR MINUTO) O MÁS NUESTRO EQUIPO CUENTA CON SUBMODOS DE ICA, IAC, Y VITRECTOMIA DE HASTA 2500 CPM, SOLICITAMOS AL AREA USUARIA SE SIRVA ACLARAR QUE NUESTRO EQUIPO A OFERTAR SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO SOLICITADO.							
3. A03 PANTALLA TACTIL (TOUCH SCREEN) PARA CONTROL DE PARAMETROS Y FUNCIONES DEL SISTEMA SE SOLICITA SE ACEPTE: PANTALLA TACTIL (TOUCH SCREEN) O CON BOTONERAS PARA CONTROL DE PARAMETROS Y FUNCIONES DEL SISTEMA.							
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	2				2	Informe N° D205-2024-GR-CAJ-DRS-HGJ/UFOMIEH	16/05/2024
1.Se acoge parcialmente la observacion quedando de la siguiente manera A02 con sistema de visualizacion de parametros en monitor (pantalla) LCD o Led a Color de 15" como minimo.							
2. No se entiende lo consulta por el proveedor, no esta formulado como consulta u observacion se presenta ello indicando que el area usuaria valida su equipo a ofertar cumple, sin embargo no forma parte de la etapa de validar ello y adicionalemnte no corresponde evaluar el cumplimiento y el proveedor debera realizar dicha actividad y de ello determinar si existe observaciones o alguna consulta.							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	1.Se acoge parcialmente la observacion quedando de la siguiente manera A02 con sistema de visualizacion de parametros en monitor (pantalla) LCD o Led a Color de 15" como minimo.						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		9/05/2024		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		20/05/2024	
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI		x		NO	
Medica del pacifico SRL., Alcon Pharmaceutical del Perú SA; FUENTE SEACE							
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI		X		NO	
ALCON, OERTLI							
3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO		SI				NO	
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	
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	
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.							
4							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							