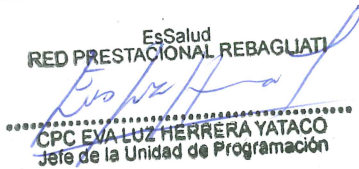
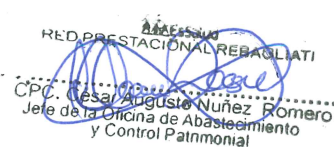


FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	24 DE SETIEMBRE DE 2024					
1.2	ÁREA USUARIA	Servicio de Neurocirugía Funcional e Intervencionista del Departamento de Neurocirugía del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati -GRPR					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS (MICROCATETERES) PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA FUNCIONAL E INTERVENCIONISTA DEL DEPARTAMENTO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES"					
1.4	ACTIVIDAD DEL VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OE2 BRINDAR A LOS ASEGURADOS ACCESO OPORTUNO A PRESTACIONES INTEGRALES Y DE CALIDAD ACORDE A SUS NECESIDADES AE 2.4 SERVICIOS DISPONIBLES PARA BRINDAR ATENCIONES CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD A LOS ASEGURADOS					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1810					
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 N° 454-DN-GQ-HNERM-ESSALUD-2024		Fecha de recepción	26/06/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	20/08/2024	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 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		
		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.					
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
5	1	1	Acta de Reunión	20/08/2024			
2.8	De acuerdo a la segunda modificatoria de la determinación de necesidades de bienes estratégicos 2024, se solicitó la reformulación de las cantidades, de los siguientes ítems: - MICROCATETER 1.5 FR - MICROCATETER BALON ITC NDSB - MICROCATETER BALON PARA ANGIOPLASTIA CEREBRAL - MICROCATETER BALT MAGIC 1.5 CMP - MICROCATETER BALT MAGIC OLIVE PURSIL 3FR/1.8FR X 155						
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
5	1	1	Acta de Reunión	20/08/2024			
De acuerdo a la segunda modificatoria de la determinación de necesidades de bienes estratégicos 2024, se reformuló las cantidades, de los siguientes ítems: - MICROCATETER 1.5 FR - MICROCATETER BALON ITC NDSB - MICROCATETER BALON PARA ANGIOPLASTIA CEREBRAL - MICROCATETER BALT MAGIC 1.5 CMP - MICROCATETER BALT MAGIC OLIVE PURSIL 3FR/1.8FR X 155							
AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							

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

2.10	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento			
		Se modificaron las cantidades, de los siguientes ítems: - MICROCATETER 1.5 FR - MICROCATETER BALON ITC NDSB - MICROCATETER BALON PARA ANGIOPLASTIA CEREBRAL - MICROCATETER BALT MAGIC 1.5 CMP - MICROCATETER BALT MAGIC OLIVE PURSIL 3FR/1.8FR X 155			
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO					
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	1/08/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	12/09/2024	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
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	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>EsSalud RED PRESTACIONAL REBAGUATI CPC EVA LUZ HERRERA YATACO Jefe de la Unidad de Programación</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>EsSalud RED PRESTACIONAL REBAGUATI CPC. Cesar Augusto Nuñez Romero Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial</p> </div> </div>				
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					