

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	27/09/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE PLANIFICACIÓN - UNIDAD EJECUTORA DE INVERSIONES						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE ECÓGRAFOS DOPPLER COLOR 4D, ECOGRAFO DOPPLER COLOR 3D Y ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELÉCTRICO DE VAPOR INCORPORADO PARA HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0582 ADQUISICION DE IMPRESORA MULTIFUNCIONAL (TELEMEDICINA), COMPUTADORA (TELEMEDICINA)						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	87						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	2604589					
		Documento que declaró la viabilidad	RESOLUCIÓN GERENCIAL REGIONAL N°1321-2023-GRLL-GGR-GRSS					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO N° 1581-2024-GRLL-GGR-GRS-OP	Fecha de recepción	13/08/2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO	
		Fecha de la tercera versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO	
		Fecha de la cuarta versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO	
		Fecha de la quinta versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO	
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	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
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>								
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>								

Consignar una síntesis de las observaciones							
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
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	14/08/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	6/09/2024			
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
<p>ITEM N° 01: INGENIERIA Y EQUIPAMIENTO TECNOLOGICO S.A.C, MEDISONICPERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA, DROGUERIA BIOMEDICA PERUANA S.A.C</p> <p>ITEM N° 02: INGENIERIA Y EQUIPAMIENTO TECNOLOGICO S.A.C, MEDISONICPERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA, DROGUERIA BIOMEDICA PERUANA S.A.C</p> <p>ITEM N° 03: INGENIERIA Y EQUIPAMIENTO TECNOLOGICO S.A.C, MEDISONICPERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA, DROGUERIA BIOMEDICA PERUANA S.A.C</p> <p>ITEM N° 04: TECNOLOGIA INDUSTRIAL Y NACIONAL S.A, MEDISPEC PERU S.A.C, AHSECO PERU S.A.</p>							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
<p>ITEM N° 01: MEDISONO, SAMSUNG</p> <p>ITEM N° 02: MEDISONO, SAMSUNG</p> <p>ITEM N° 03: MEDISONO, SAMSUNG</p> <p>ITEM N° 04: PHOENIX - LUFERCO, STERIS</p>							
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	<p style="text-align: center;">REGION "LA LIBERTAD" GERENCIA REGIONAL DE SALUD</p> <p style="text-align: center;"> Lic. KARIM ACOSTA PACHORRO RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO</p>						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							