

167

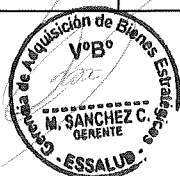
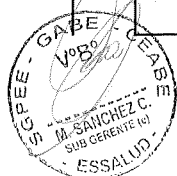
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 08-2023-ESSALUD/CEABE-1)**

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	
1.2	ÁREA USUARIA	GERENCIA DE ESTIMACION Y CONTROL DE BIENES ESTRATEGICOS
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE ROPA HOSPITALARIA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE MESES - 4 ITEMS
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	3.3
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	1766
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código - Documento que declaró la viabilidad -

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Memorando N° 392-GECBE-CEABE-ESSALUD-2022	Fecha de recepción	14/03/2022		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	1/07/2022	De oficio	Memorando N° 526-SGDNCDEM-GECBE-CEABE-ESSALUD-2022	Con motivo de observaciones	
		Fecha de la tercera versión	2/09/2022	De oficio	Memorando N° 632-SGDNCDEM-GECBE-CEABE-ESSALUD-2022	Con motivo de observaciones	
		Fecha de la cuarta versión	16/01/2023	De oficio	Memorando N° 85-GECBE-CEABE-ESSALUD-2023	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	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							
	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



**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 08-2023-ESSALUD/CEABE-1)**

1	-	-	-	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---	---	---

2.9 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
1	-	-	-	-	-	-	-

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

N° 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	17/11/2022	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	20/01/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
	<i>Existe pluralidad de proveedores para ambos ítems</i>			
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
	<i>Existe pluralidad de marcas para ambos ítems</i>			
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>

4	 MANUEL ALBERTO SANCHEZ CEBAS Gerente de Adquisición de Bienes Estratégicos Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos ESSALUD
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	

