
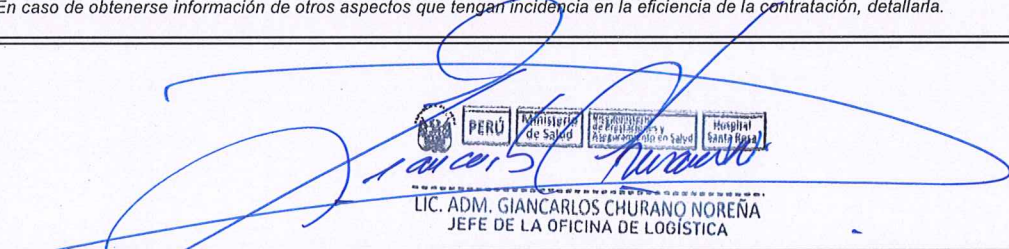


FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	19/12/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	COMPRA POR REPOSICION DE UN (1) EQUIPO ELECTROBISTURI PARA EL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL SANTA ROSA – IOARR CUI 2542935						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	5005903 - ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	067-2024						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código						
		Fecha que declaró la viabilidad						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	MEMORANDO N° 000031-2024-UEI/HSR	Fecha de recepción	18/11/2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	04/12/2024	De oficio	MEMORANDO N° 000034-2024-UEI/HSR	Con motivo de observaciones	CONSULTAS Y OBSERVACIONES ETAPA INDAGACION DE MERCADO	
		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)	<input checked="" type="checkbox"/> Sí De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		<input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> X		
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	<input type="checkbox"/> Sí		<input checked="" type="checkbox"/> X		<input type="checkbox"/> NO		
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	<input type="checkbox"/> Sí Documento de aprobación de la estandarización		<input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> X Fecha de aprobación		
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	<input type="checkbox"/> Sí N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		<input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> X 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
	-	-	-	-	-	18	MEMORANDO N° 003097-2024-OLOGISTICA/HSR	22/11/2024
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
	-	-	-	-	-	18	MEMORANDO N°000117-2024-UEM/HSR	03/12/2024


G. CHURRANO

AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO					
2.10	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento			
	1	SE REALIZARON AJUSTES AL REQUERIMIENTO ACTUALIZANDO LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS			
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO					
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	19/11/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		13/12/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SÍ	X	NO	
	* BENLAZ MEDIC S.A.C * MEDICA & SALUD E.I.R.L				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SÍ		NO	X
	La indagación de mercado contiene el análisis respecto de la pluralidad de marcas y postores, así como, de la posibilidad de distribuir la buena pro. En caso solo exista una marca en el mercado, dicho análisis incluye pluralidad de postores, por lo tanto, se configura el supuesto mencionado en el Art. 32° del RCLE				
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SÍ		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	SÍ		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	SÍ		NO	X
	En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.				
4					
	LIC. ADM. GIANCARLOS CHURANO NOREÑA JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				