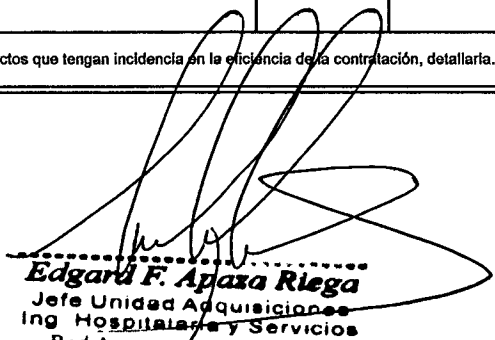


FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) ADQUISICION DE MATERIAL E INSUMOS DE LABORATORIO - REACTIVO DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES KIT CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA LA RED ASISTENCIAL DE MOYOBAMBA, PARA UN PERIODO DE 12 MESES								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	05/03/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	Unidad de Planificación, Calidad y Recursos Médicos						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Adquisición de Materiales e Insumos de Laboratorio - Reactivo de Hemograma Automatizado Diferencial 5 Estirpes Kit con equipo en cesión de uso para para la Red Asistencial de Moyobamba, para un período de 12 meses						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	Atención de pacientes en el Servicio de Ayuda al Diagnóstico y Tratamiento del Hospital I Alto Mayo						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	363/2024						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	No aplica					
		Documento que declaró la viabilidad	No aplica					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Mediante Nota N° 17-UPCRM-D-RAMOY-ESSALUD-2024			Fecha de recepción	19/01/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	-	De oficio	-	Con motivo de observaciones	-	
		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.			No aplica			
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		No plica	Fecha de aprobación	No aplica		
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		No plica	Fecha de inicio de vigencia	No aplica		
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
	1	1	0	No aplica	No aplica	1	Memorando N° 92-UAHYS-OA-RAMOY-ESSALUD-2024	02/02/2024
CONSULTA 1: De acuerdo al requerimiento solicitan en su ficha IETSI punto 4 Características - Opcional. Cuantificación de Reticulocitos. Teniendo en consideración lo solicitado, pudiesen aclarar si la cuantificación de Reticulocitos es opcional o no, pues en el apartado 2. Equipo en cesión en uso: Analizador Hematológico grande diferencial de 5 estirpes - Características: Cuantificación de Reticulocitos. No quedando claro si la información o EE.TT a las que nos tenemos que apegar son las que indican en su ficha IETSI o en el cuadro de características que han colocado. De ser positiva la respuesta y el analizador debe contar con la contificación de reticulocitos, solicitamos puedan aclarar la cantidad de observaciones y/o % de reticulocitos a reportar en función de la cantidad de hemogramas solicitadas.								



FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) ADQUISICION DE MATERIAL E INSUMOS DE LABORATORIO - REACTIVO DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES KIT CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA LA RED ASISTENCIAL DE MOYOBAMBA, PARA UN PERIODO DE 12 MESES							
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
2.9	1	1	0	No aplica	No aplica	1	Nota N° 14-LAB-AyDx/TTO-D-HAM-RAMOY-ESSALUD-2024 / Memorando nC 061-SADXYTTO HIAM-RAMOY-ESSALUD-2024 Se aclara que el equipo en cesión en uso a ofertar "Analizador hematológico Grande Diferencial de 5 Estirpes debe contar con la característica técnica: Cuantificación de Reticulocitos en forma obligatoria debido a que tenemos una población asegurada con enfermedades crónicas. Para el manejo del procedimiento de los análisis clínicos del programa de salud renal (Hemodialisis) los médicos especialistas solicitan la prueba de reticulocitos cuantificado como parte del paquete de análisis solicitados.
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento					
	1	No aplica					
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			31/01/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		07/02/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO
	De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.						
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO
	En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.						
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	 Edgar F. Apaza Riega Jefe Unidad Adquisiciones Ing Hospitalares y Servicios Red Asistencial Moyobamba EsSalud						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							