

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

| 1. DATOS GENERALES                    |   |  |  |  |                                      |  |  |                                      |   |                    |  |
|---------------------------------------|---|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|---|--------------------|--|
| 1.1                                   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  |  |  |  |                                      |  |  |                                      |   |                    |  |
| 1.2                                   | ÁREA USUARIA  | SERVICIO DE ODONTOLOGIA DEL HNGAI – ESSALUD  |  |  |                                      |  |  |                                      |   |                    |  |
| 1.3                                   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN   | "ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO - IMPLANTES PROTESICOS PREFORMADOS CON DATOS TOMOGRÁFICOS PARA 02 PACIENTES DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA DEL HNGAI – ESSALUD" derivada del DESIERTO AS-SM-55-2022-ESSALUD-RPA-1 (Segunda convocatoria).   |  |  |                                      |  |  |                                      |   |                    |  |
| 1.4                                   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN   | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Objetivo Estratégico</td> <td>OE 2 - Brindar a los asegurados acceso oportuno a prestaciones integrales y de calidad acorde a sus necesidades</td> </tr> <tr> <td>Acción Estratégica</td> <td>2.4 Servicios disponibles para brindar atenciones con oportunidad y calidad a los asegurados</td> </tr> </table> |  |  |                                      |  |  | Objetivo Estratégico                 | OE 2 - Brindar a los asegurados acceso oportuno a prestaciones integrales y de calidad acorde a sus necesidades | Acción Estratégica | 2.4 Servicios disponibles para brindar atenciones con oportunidad y calidad a los asegurados |
| Objetivo Estratégico                  | OE 2 - Brindar a los asegurados acceso oportuno a prestaciones integrales y de calidad acorde a sus necesidades |  |  |  |                                      |  |  |                                      |   |                    |  |
| Acción Estratégica                    | 2.4 Servicios disponibles para brindar atenciones con oportunidad y calidad a los asegurados                    |  |  |  |                                      |  |  |                                      |   |                    |  |
| 1.5                                   | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 1831   |  |  |                                      |  |  |                                      |   |                    |  |
| 1.6                                   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código   |  |  |                                      |  |  |                                      |   |                    |  |
|                                       |   | Documento que declaró la viabilidad  |  |  |                                      |  |  |                                      |   |                    |  |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO |   |  |  |  |                                      |  |  |                                      |   |                    |  |
| 2.1                                   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento   | Nota N° 014-SODONT-DCEII-GQ-GHNGAI-GRPA-ESSALUD-2023 |  | Fecha de recepción                   | 13.01.2023   |  |                                      |   |                    |  |
| 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.  |  |  |                                      |  |  |                                      |   |                    |  |
| 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 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 |   |                    |  |
|                                       |   |  |  |  |                                      |  |  |                                      |   |                    |  |



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

|   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |                     |
|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|---------------------|
| <b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |                     |
| 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 |                     |
|   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |                     |
| <b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |                     |
| Nº Item   | Ajustes realizados al requerimiento              |  |  |                                      |   |  |                                      |                     |
|   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |                     |
| <b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>                                 |  |  |  |                                      |   |  |                                      |                     |
| <b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>  |  |  | 24 de enero y 03 febrero de 2023           |                                      | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>             |  |                                      | 10 de abril de 2023 |
| <b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   |  |  |  | SI                                   | X   | NO   |                                      |                     |
|   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |                     |
| <b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  |  |  |  | SI                                   | X   | NO   |                                      |                     |
|   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |                     |
| <b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>   |  |  |  | SI                                   |   | NO   |                                      | X                   |
| En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |                     |
| <b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE</b>                             |  |  |  | SI                                   |   | NO   |                                      | X                   |
| En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.            |  |  |  |                                      |   |  |                                      |                     |
| <b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>                      |  |  |  | SI                                   |   | NO   |                                      | X                   |
| En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla. |  |  |  |                                      |   |  |                                      |                     |
| <b>4</b>  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |                     |
|   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |                     |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES                               |  |  |  |                                      |   |  |                                      |                     |

  
 .....  
**Q.F. RONNIE ESPEJO IBÁÑEZ**  
 Jefe de la Oficina de Abastecimiento y  
 Control Patrimonial  
 RED PRESTACIONAL ALMENARA  
 ESSALUD

