

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	17/06/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE OXIGENO GAS MEDICINAL POR 24 MESES PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS DEL HOSPITAL SAN BARTOLOME						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	5001569						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	28						
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	NOTA INFORMATIVA N° 199-2024-DAT-HONADOMANI.SB	Fecha de recepción	31/01/2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	22/02/2024	De oficio	NOTA INFORMATIVA N°396-2024-DAT-HONADOMANI.SB	Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera versión	06/03/2024	De oficio	NOTA INFORMATIVA N°534-2024-DAT-HONADOMANI-SB	Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la cuarta versión	26/03/2024	De oficio	PROVEIDO N°109-2024-DAT-HONADOMANI-SB	Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la quinta versión	12/04/2024	De oficio	PROVEIDO N°151-2024-DAT-HONADOMANI-SB	Con motivo de observaciones	X	
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
	1	1	0	-	-	1	PROVEIDO N°319-2024-OL-OEA-HONADOMANI-SB	09/02/2024
La empresa LINDE PERU S.R.L. con RUC: 20338570041 consulta si es posible modificar las especificaciones técnicas en el apartado 5.4. SEGURIDAD PARA EL MANEJO DE LOS CILINDROS DE OXIGENO para que la verificación de la cantidad de OXIGENO MEDICINAL GAS 99.5 % que ingresa a la Institución se corrobore mediante la guía de remisión y/o comprobante de entrega.								
	1	1	1	PROVEIDO N°481-2024-OL-OEA-HONADOMANI-SB	28/02/2024	0	-	-
Cronograma de entrega está errado, las cantidades mensualizadas no suman los totales por año, además se solicita definir el SISTEMA DE CONTRATACIÓN para el requerimiento.								

000139

1	1	0	-	-	1	PROVEIDO N°638-2024-OL-OEA-HONADOMANI-SB	14/03/2024
Nuevamente la empresa LINDE PERU S.R.L. con RUC: 20338570041 solicita si es posible modificar las especificaciones técnicas en el apartado 5.4. SEGURIDAD PARA EL MANEJO DE LOS CILINDROS DE OXIGENO para que la verificación de la cantidad de OXIGENO MEDICINAL GAS 99.5 % que ingresa a la Institución se corrobore mediante la guía de remisión y/o comprobante de entrega.							
1	1	0	-	-	1	PROVEIDO N°876-2024-OL-OEA-HONADOMANI-SB	08/04/2024
La empresa QC GASES PERU S.A.C. con RUC: 20608094351 consulta si es posible modificar las especificaciones técnicas respecto a los Requisitos de Calificación en cuanto al punto B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD para que la exigencia de tres (03) veces el valor referencial se reduzca a una (01) vez, a efectos de poder participar en el proceso en las mismas condiciones y oportunidades que las empresas más grandes.							

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
1	1	0	-	-	1	NOTA INFORMATIVA N°396-2024-DAT-HONADOMANI-SB	22/02/2024
El área usuaria se acoge a la observación hecha por LINDE PERU S.R.L. y se detalla en el apartado 5.4. SEGURIDAD PARA EL MANEJO DE LOS CILINDROS DE OXIGENO de la siguiente manera: "El Servicio de Farmacia designará un personal para la verificación de la cantidad que ingresa de acuerdo a la guía de remisión y/o comprobante de entrega".							
1	1	1	NOTA INFORMATIVA N°534-2024-DAT-HONADOMANI-SB	06/03/2024	0	-	-
El área usuaria corrige el cronograma de entrega del apartado 6.11.4 PLAZO DE ENTREGABLE de las especificaciones técnicas y añade el apartado 8.1.3 SISTEMA DE CONTRATACIÓN donde se define el Sistema de Contratación de "Precios Unitarios"							
1	1	0	-	-	1	PROVEIDO N°109-2024-DAT-HONADOMANI-SB	26/03/2024
El área usuaria se acoge nuevamente a la observación hecha por LINDE PERU S.R.L. y se detalla en el apartado 5.4. SEGURIDAD PARA EL MANEJO DE LOS CILINDROS DE OXIGENO de la siguiente manera: "El Servicio de Farmacia designará un personal para la verificación de la cantidad que ingresa de acuerdo a la guía de remisión y/o comprobante de entrega".							
1	1	0	-	-	1	PROVEIDO N°151-2024-DAT-HONADOMANI-SB	12/04/2024
El área usuaria se acoge a la observación hecha por QC GASES PERU S.A.C. y se detalla en el punto B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD de los Requisitos de Calificación. lo siguiente: "El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a una (1) vez el valor estimado por ítems, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago"							

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	<p>Se modifican las especificaciones técnicas del bien en los siguientes extremos:</p> <p>1. Se modificaron las especificaciones técnicas en el apartado 5.4 SEGURIDAD PARA EL MANEJO DE LOS CILINDROS DE OXÍGENO: Decía: El Servicio de Farmacia designará un personal para la verificación de la cantidad que ingresa de acuerdo a la guía y/o orden de compra. Ahora dice: El Servicio de Farmacia designará un personal para la verificación de la cantidad que ingresa de acuerdo a la guía de remisión y/o comprobante de entrega.</p> <p>2. Se corrigieron las entregas mensualizadas del apartado 6.11.4 PLAZO DE ENTREGABLE: Decía: 6000 m3 como entregas mensualizadas. Ahora dice: 7000 m3 como entregas mensualizadas</p> <p>3. Se modificaron los Requisitos de Calificación en el punto B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD: Decía: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a tres (3) veces el valor estimado por ítems, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. Ahora dice: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a una (1) vez el valor estimado por ítems, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda</p>
2	
3	

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	05/02/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	15/05/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
De acuerdo al Artículo 32 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, numeral 32.3, menciona que, la INDAGACION DE MERCADO debe contener la pluralidad de marcas y postores, por lo indicado se desprende que a la fecha en el mercado nacional los productos materia de la presente indagación de mercado, poseen pluralidad de postores y marcas de las empresas dedicadas a la comercialización de estos productos.				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
De acuerdo al Artículo 32 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, numeral 32.3, menciona que, la INDAGACION DE MERCADO debe contener la pluralidad de marcas y postores, por lo indicado se desprende que a la fecha en el mercado nacional los productos materia de la presente indagación de mercado, poseen pluralidad de postores y marcas de las empresas dedicadas a la comercialización de estos productos.				
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	X	NO
SISTEMA DE CONTRATACIÓN PRECIOS UNITARIOS				
4	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ" OFICINA DE LOGÍSTICA</p> <p>..... Bach. YURI L. POZO QUINONES EQUIPO DE PROGRAMACIÓN</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ" OFICINA DE LOGÍSTICA</p> <p>..... LIZ ZELMA CORDOVA DOZA JEFA DEL EQUIPO DE PROGRAMACION</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ" OFICINA DE LOGÍSTICA</p> <p>..... SR. MARCOS T. MENDOCILLA ALVAREZ JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA</p> </div> </div> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>			

