

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|------------|--|---------|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|---|---|---|------------|--|--|--|
| FORMATO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | 17/09/2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 ÁREA USUARIA | | Gerencia de Estimación y Control de Bienes Estratégicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | Contratación del Suministro de Dispositivos Médicos para los establecimientos de salud de EsSalud, por un periodo de doce (12) meses - Material Médico (20 ítems) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | 3.3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC | | 1759 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | Memorando N° 1005-2024-GECBE-CEABE/ESSALUD | | | Fecha de recepción | | 25/03/2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | | Fecha de la segunda versión | Memorando N° 1374-2024-GECBE-CEABE/ESSALUD, de fecha 23/04/2024 | | De oficio | | Con motivo de observaciones | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Fecha de la tercera versión | Proveído N° 394-2024-SGDNCDEM-GECBE-CEABE/ESSALUD, de fecha 08/05/2024 | | De oficio | | Con motivo de observaciones | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Fecha de la cuarta versión | Memorando N° 1792-2024-GECBE-CEABE/ESSALUD, de fecha 31/05/2024 | | De oficio | | Con motivo de observaciones | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Fecha de la quinta versión | Memorando N° 2721-2024-GECBE-CEABE/ESSALUD, de fecha 05/09/2024 | | De oficio | | Con motivo de observaciones | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Fecha de la sexta 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 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 | | | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table><tr><td>N° Ítem</td><td>Cantidad total de observaciones</td><td>Cantidad de observaciones formuladas por el OEC</td><td>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</td><td>Fecha de remisión de la comunicación</td><td>Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores</td><td>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</td><td>Fecha de remisión de la comunicación</td></tr><tr><td></td><td>1</td><td>1</td><td>Proveído N°780-SGPYEE-2024-GABE-CEABE/ESSALUD</td><td>25/03/2024</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | | N° Ítem | 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 | Proveído N°780-SGPYEE-2024-GABE-CEABE/ESSALUD | 25/03/2024 | | | |
| N° Ítem | 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 | Proveído N°780-SGPYEE-2024-GABE-CEABE/ESSALUD | 25/03/2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El OEC solicitó al área usuaria actualizar el RTMyCG respecto al Numeral 12 Del pago, Anexo D-Directorio de puntos de entrega de destino (Almacenes) y Anexo I-Relación de muestras para evaluación técnica. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| FORMATO | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--------------------------------------|---|--|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | | | | |
| | | 1 | 1 | CORREO ELECTRONICO de fecha 06/05/2024 y Proveído N° 1169-2024-SGPYEE-GABE-CEABE/ESSALUD | 06/05/2024 | | |
| | El OEC solicitó al area usuaria que actualice el requerimiento debido a que se encontraron observaciones respecto a la Declaración Jurada del Dispositivo Médico Ofertado, Recepción y Conformidad y del pago. | | | | | | |
| | | 1 | 1 | Memorando N° 864-2024-GABE-CEABE/ESSALUD | 22/05/2024 | | |
| | El OEC solicitó al area usuaria, el retiro de cuatro (04) ítems debido a que no superan las 08 UIT. | | | | | | |
| | | 1 | 1 | Proveído N° 1601-2024-SGPYEE-GABE-CEABE/ESSALUD | 20/06/2024 | | |
| | El OEC solicitó al area usuaria, considerar los controles de calidad de acuerdo a la ficha técnica del IETSI. | | | | | | |
| | | | | Proveído N° 13848-2024-GABE-CEABE/ESSALUD | 02/09/2024 | | |
| | El OEC solicitó al area usuaria que actualice el requerimiento respecto a la experiencia para micro y pequeña empresa de los ítems N° 10 y 17, debido a que no aplica | | | | | | |
| 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 |
| | | 1 | 1 | Memorando N° 1374-2024-GECBE-CEABE/ESSALUD | 23/04/2024 | | |
| | El area usuaria remitió al OEC el requerimiento tecnico minimo y condiciones generales actualizado, respecto al Anexo D-Directorio de puntos de entrega de destino (Almacenes) y al retiro del Anexo I-Relación de muestras para evaluación técnica. | | | | | | |
| | | | | Proveído N° 394-2024-SGDNCDEM-GECBE-CEABE/ESSALUD, de fecha 08/05/2024 | 08/05/2024 | | |
| | El area usuaria remitió al OEC el requerimiento tecnico minimo y condiciones generales actualizado, en atencion a las observaciones respecto a la Declaración Jurada del Dispositivo Médico Ofertado, Recepción y Conformidad y del pago. | | | | | | |
| | | | | Memorando N° 1792-2024-GECBE-CEABE/ESSALUD | 31/05/2024 | | |
| | El area usuaria remitió al OEC el requerimiento tecnico minimo y condiciones generales actualizado, retirando los cuatros (04) que no superan las 08UIT. | | | | | | |
| | | | | Proveído N° 531-2024-SGDNCDEM-GECBE-CEABE/ESSALUD | 02/07/2024 | | |
| | El area usuaria manifesto al OEC que persiste en el cronograma de controles de calidad en base al Memorando N° 627-2024-IETSI/ESSALUD | | | | | | |
| | | | | Memorando N° 2721-2024-GECBE-CEABE/ESSALUD | 05/09/2024 | | |
| | El area usuaria remitió al OEC el requerimiento tecnico minimo y condiciones generales actualizado, respecto a la experiencia para micro y pequeña empresa de los ítems N° 10 y 17. | | | | | | |

| | | | | |
|--|---|--|--|------------|
| FORMATO | | | | |
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | |
| | | | | |
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | |
| | Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento | | |
| | | La actualización corresponde a: - Anexo D-Directorio de puntos de entrega de destino (Almacenes) y al retiro del Anexo I-Relación de muestras para evaluación técnica, - Declaración Jurada del Dispositivo Médico Ofertado, Recepción y Conformidad y del pago, - Retiro de 04 ítems que no superan las 08 UITs y - Experiencia para micro y pequeña empresa de los ítems N° 10 y 17 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 | 12/07/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 06/09/2024 |
| 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 |
| | De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de marcas que cumplen con el requerimiento. | | | |
| 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 | | | | |
| | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | |