

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

000241

**1. DATOS GENERALES**

<b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>	27/05/2024	
<b>1.2 ÁREA USUARIA</b>	DEPARTAMENTO DE NEUROCIRUGÍA	
<b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	Adquisición de Dispositivo Médico Hemostático absorbible de celulosa oxigenada y Regenerada de Tejido Fibroso 5.1 cm X 10.2 cm	
<b>1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN</b>	E1044 – TRATAMIENTO DEL CANCER DE ESTOMAGO	
<b>1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>	87	
<b>1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>	Código	-
	Documento que declaró la viabilidad	-

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

<b>2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>	Documento de requerimiento	Memorando N° 001474-2024-DF-DISAD/INEN	Fecha de recepción	04/03/2024	
<b>2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>	Fecha de la segunda versión	18/04/2024	De oficio	Con motivo de observaciones	X
	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	
	Fecha de la sexta versión		De oficio	Con motivo de observaciones	
	Fecha de la séptima versión		De oficio	Con motivo de observaciones	
<b>2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>	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.				
<b>2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS</b>	SI		NO	X	
<b>2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>	SI		NO	X	
	Documento de estandarización	de	probación	de la	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							
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					4	MEMORANDO N° 1327-2024-UF-ADQ-OL-OGA/INEN	12/03/2024

2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
N° Ítem	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					2	MEMORANDO N° 2725-2024-DE-DISAD/INEN	18/04/2024

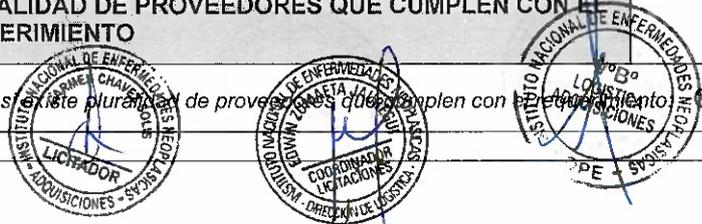
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
N° Ítem Paquete	Ajustes realizados al requerimiento
1	EL ÁREA USUARIA REALIZO AJUSTES AL REQUERIMIENTO.

**3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	05/03/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	17/05/2024
---	------------	--	------------

3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
--	----	---	----

Indicar si este plural de proveedores que cumplen con el requerimiento es: **CARDIO EQUIPOS E.I.R.L y NEWSON S.A**



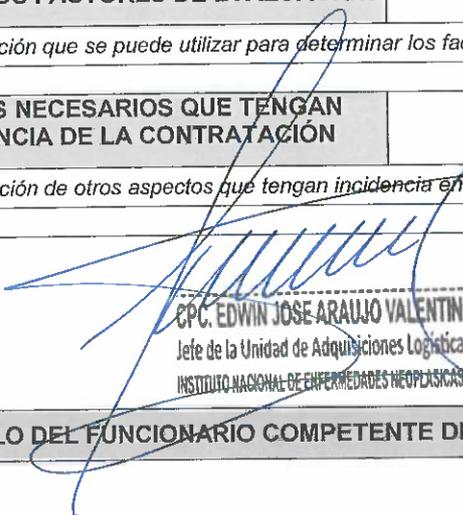
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
Indicar si existe pluralidad de marcas que cumplen con el requerimiento: ETHICON y MEDPRIN				

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		NO	X
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.					

4

  
 CPC. EDWIN JOSE ARAUJO VALENTIN  
 Jefe de la Unidad de Adquisiciones Logística  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

**NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**



000

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS  
VICI DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO  
CSC EDWIN JOSÉ ARAUJO VALENZUELA

