

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)											
1. DATOS GENERALES											
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO											
1.2 ÁREA USUARIA		GERENCIA CENTRAL DE PROYECTOS DE INVERSION									
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICIÓN DE OXIMETROS DE MESA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO DE INVERSIÓN: "CREACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL HOSPITAL ESPECIALIZADO EN LA RED ASISTENCIAL CAJAMARCA-ESSALUD, DISTRITO DE CAJAMARCA, PROVINCIA DE CAJAMARCA, DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA". CUI N°2284956. (FICHA HOMOLOGADA). Adjudicación Simplificada N°15-2024-ESSALUD/CEABE-1. (2498A00151).									
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN											
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		1384									
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA/IOARR DE REPOSICION.		Código				2284956					
		Fecha que declaró la viabilidad				12.07.2021.					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO											
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento		Memorando N°0000940-2024-GCPI/ESSALUD.			Fecha de recepción		13.03.2024.		
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión		22.07.2024		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 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		X		NO					
		N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		Resolucion Ministerial N°819-2022/MINSA		Fecha de inicio de vigencia		11.10.2022.			
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	1	Memorando N°00000415-2024-SGPYEE-GABE-CEABE/ESSALUD.	08.07.2024					

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
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	1	Memorando N°00000397-2024-SGEYCC-GEP-GCPI/ESSALUD.	22.07.2024			
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	1	El area usuaria, consigno en el requerimiento el monto de la experiencia del postor y el monto del 25% para los postores que acrediten su condicion de ser micro y pequeña empresa, expresado en números y letras.						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		03.04.2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		09.05.2024.		
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	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	
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN			SI		NO	X	

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

4

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