

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)								
<b>1. DATOS GENERALES</b>								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	16/06/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	DIRECCION DE TELEMEDICINA (DITEL)						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE OTOSCOPIOS PARA ATENCION A DISTANCIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA TELESALUD						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0496 - ADQUISICION DE EQUIPOS						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	64						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	-					
		Documento que declaró la viabilidad	-					
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Memorándum N° D0001576-2023-DIGTEL-MINSA		Fecha de recepción	11/05/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	-	De oficio	30/05/2023	Con motivo de observaciones	-	
		Fecha de la tercera versión	2/06/2023	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	-	NO	X			
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	<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>							
	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	12	12	NOTA INFORMATIVA N° D001001-2023-OGA-UAP-MINSA	1/06/2023	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-
2.9	<b>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
	1	10	10	NOTA INFORMATIVA N° D000574-2023-DIGTEL-DITEL-MINSA	2/01/2023	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-

2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO				
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento			
	1	1. Numeral 7 - Prestación principal 2. Punto 8.3.1 Lugar de Entrega de los bienes. 3. Punto 8.4.1 Garantía de fiel cumplimiento. 4. Punto 8.5.2 Conformidad de la Prestación. 5. Numeral 8.6 Soporte técnico. 6. Numeral 8.7 Formas de Pago. 7. Numeral 8.9 Adelanto. 8. Requisito de habilitación - Acreditación. 9. Información Complementaria - De la selección. 10. Modalidad de Contratación.			
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO					
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	5/06/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	6/06/2023	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	-
	Se determinó la pluralidad de proveedores: - CARRASCO MEDICAL IMPORT E.I.R.L. - SOLUCIONES MEDICAS MACI E.I.R.L.				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	-	NO	X
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	-	NO	X
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE 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
4					
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				