

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

1. DATOS GENERALES

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	02/09/2024	
1.2 ÁREA USUARIA	SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA	
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE REACTIVOS PARA VIRUS RESPIRATORIO POR INMUNOFLOURESCENCIA PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HONADOMANI SB	
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0057 5001189- SERVICIO DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	11	
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	NOTA INFORMATIVA N°0479-2024-SPC-HONADOMANI-SB	Fecha de recepción	27/06/2024
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión		De oficio	Con motivo de observaciones
	Fecha de la tercera 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		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° 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
					___	___	___

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	Fecha de remisión de la comunicación
1					___	___	___

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

N° Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	000099

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

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	04/07/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	11/07/2024
-----	---	------------	--	------------

3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
COMERCIAL IMPORTADORA SUDAMERICANA S.A.C y UNITED TRADING S.A.C					

3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
VIRCELL , DE CONFORMIAD CON EL ARTICULO 32* DEL RLC NUMERAL 32.3 SEÑALA: " EN CASO SOLO EXISTA UNA MARCA EN EL MERCADO, DICHO ANALISIS INCLUYE PLURALIDAD DE POSTORES"					

3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
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	<input checked="" type="checkbox"/>
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	<input checked="" type="checkbox"/>
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.					

4	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA</p> <p>..... LIZ ZELMA CORDOVA DOZA JEFA DEL EQUIPO DE PROGRAMACION</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA</p> <p>..... ABOG. DELIA C. ESPINOZA OTANI JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA</p> </div> </div> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>				
---	---	--	--	--	--