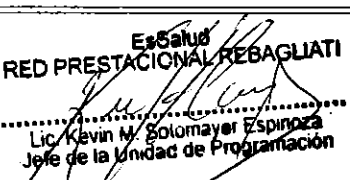
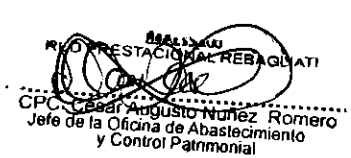


FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	18 DE JULIO DE 2024					
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE CIRUGÍA CEREBRAL Y NEUROLINTENSIVISMO DEL DEPARTAMENTO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA CEREBRAL Y NEUROLINTENSIVISMO DEL DEPARTAMENTO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OE2 BRINDAR A LOS ASEGURADOS ACCESO OPORTUNO A PRESTACIONES INTEGRALES Y DE CALIDAD ACORDE A SUS NECESIDADES AE 2.4 SERVICIOS DISPONIBLES PARA BRINDAR ATENCIONES CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD A LOS ASEGURADOS					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1403					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO CORRESPONDE				
		Documento que declaró la viabilidad	NO CORRESPONDE				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Nota N° 63-DN-GQ-HNRM-ESSALUD-2024	Fecha de recepción	26/01/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	12.06.2024	De oficio	X	Con motivo de observaciones	
		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	
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 ÍTEMES	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° 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
	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
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO						
	N° Ítem	Ajustes realizados al requerimiento					
	1	TENIENDO EN CUENTA LAS COTIZACIONES RECIBIDAS Y A EFECTOS DE PERMITIR LA PARTICIPACIÓN DE PLURALIDAD DE PROVEEDORES, EL ÁREA USUARIA MODIFICÓ LAS EETT DE LOS ÍTEMES INCLUIDOS EN LA PRESENTE CONTRATACIÓN.					
	2	PARA EL CASO DE LOS ÍTEMES 1-9 (CLIPS DE ANEURISMA) - ESTABLECE UN RANGO DE (+/- 1) SOBRE LA MEDIDA SOLICITADA. - SEÑALA QUE DEBEN SER COMPATIBLES CON EQUIPOS DE RAYOS X, TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA Y RESONANCIA MAGNÉTICA. - LA CONDICIÓN BIOLÓGICA SE ESTABLECE COMO ESTERIL HIPOALERGICO, ATÓXICO, BIOCOMPATIBLE. - LA EMPRESA QUE GANE LA LICITACIÓN DEBERÁ PROPORCIONAR EN CALIDAD DE PRESTAMO DOS CLIPERAS.					

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

PARA EL CASO DE LOS ÍTEMS 10, 11, 12
 3- SE MODIFICA LA FICHAS DEBIDO A QUE LAS ANTERIORES ERAN POCO CLARAS.
 - PARA EL CASO DE LOS ÍTEMS 10 Y 11, SE ESTABLE UN RANGO DE +/- 20% RESPECTO A LAS MEDIDAS SOLICITADAS.

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

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	10/05/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	26/06/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO X
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
4	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>EsSalud RED PRESTACIONAL REBAGUATI  Lic. Kevin M. Solomayer Espinoza Jefe de la Unidad de Programación</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>EsSalud RED PRESTACIONAL REBAGUATI  CPC Cesar Augusto Nunez Romero Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial</p> </div> </div> <p style="text-align: center;">NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>			