

FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		12/08/2024						
1.2	ÁREA USUARIA		DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		SUMINISTRO DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADA DE 5 ESTIRPES CON TRES EQUIPOS EN CESION DE USO PARA 24 MESES						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		C0006 DIAGNOSTICO ETIOLOGICO ESPECIALIZADO DE ENFERMEDADES DE IMPORTANCIA EN SALUD PUBLICA						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC		29						
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	OFICIO N°000082-2024-GRLL-GGR-GRS-HRDT-DPCAP/ OFICIO N° 000119-2024-GRLL-GGR-GRS-HRDT-DPCAP(ULTIMA VERSION)			Fecha de recepción	17/04/2024-31/05/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	31/05/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
			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 (item unico)			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								
	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	2				2	OFICIO N° 001040-2024-GRLL-GGR-GRS-HRDT-OL	23/05/2024	
Cantidad de procesamiento de reticulocitos, plazo de entrega del suminsitro									
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	2				2	OFICIO N°000119-2024-GRLL-GGRS-HRDT-DPCAP	31/05/2024	
SE PRECISA DE PUEBAS DE RETICULOCITOS PLAZO DE ENTREGA ESTA ESTABLECIDO EN LOS RTM.									
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)					
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento			
	1	250 PRUEBAS DE RETICULOCITOS MENSUALES APROXIMADAMENTE.			
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO					
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	24/04/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	10/06/2024	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
	DIAGNOSTICA PERUANA SAC, W.P. BIOMED S.A., DELTA LAB PERU S.A.C., LC BIOCOP S.A.C.				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
	DYMIND, HUMAN/ ALEMANI, MINDRAY, BECKMAN COULTER				
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					
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				