

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**

**DATOS GENERALES**

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	15/09/2023
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SUMINISTRO DE REACTIVO PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE CINCO ESTIRPES CON EQUIPOS EN GESIÓN EN USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código
		Documento que declaró la viabilidad

**INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	MI-MORANIDO N° 243-2023-GRLL-GRS/HBT-SPC		Fecha de recepción		19/05/2023
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	25/07/2023	De oficio	MI-MORANIDO N° 3/3-2023-GRLL-GRS/HBT-SPC	Con motivo de observaciones	x
		Fecha de la tercera		De oficio		Con motivo de	
		Fecha de la cuarta		De oficio		Con motivo de	
		Fecha de la quinta		De oficio		Con motivo de	
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 ÍTEMS	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.					

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
ITEM 1	1				1	MEMORANDO N° 801-2023-GRLL-GG/GS/HBT-OL	13/01/2023
EQUIPO EN GESIÓN EN USO	6				6	MEMORANDO N° 801-2023-GRLL-GG/GS/HBT-OL	13/01/2023

**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
ITEM 1	1				1	MEMORANDO N° 3/3-2023-GRLL-GRS/HBT-SPC	25/07/2023
EQUIPO EN GESIÓN EN USO	6				6	MEMORANDO N° 3/3-2023-GRLL-GRS/HBT-SPC	25/07/2023

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
ITEM 1	Se modificó en las pruebas efectivas del hemograma agregándole al requerimiento lo siguiente: "...o independiente..."
EQUIPO EN GESIÓN EN USO	Se modificó en el procesamiento de datos del equipo agregándole al requerimiento lo siguiente: "...(OPCIONAL)..."
EQUIPO EN GESIÓN EN USO	Se modificó en la antigüedad del equipo lo siguiente: "...dos (2) años..."

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

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	25/05/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			03/08/2023
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
	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	<p style="text-align: center;"> <b>REGIÓN LA LIBERTAD</b>  <b>Gerencia Regional de Salud</b>    <b>Lic. Cinthia I. Mederos Montero</b>  <b>Jefe de Oficina de Logística</b>  <b>Hospital Belén de Trujillo</b> </p>				
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					