

**FORMATO**

0071

**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)**

| 1. DATOS GENERALES   |   |  |  |  |  |  |                                      |
|--|---|--|--|--|--|--|--------------------------------------|
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 15/05/2024   |  |  |  |  |                                      |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  | SERVICIO DE NUTRICION Y DIETETICA  |  |  |  |  |                                      |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | SUMINISTROS DE ALIMENTOS FRUTAS CON FICHA TECNICA PERSONAS 2024 PARA EL SERVICIO DE NUTRICION Y DIETETICA PARA EL HOSPITAL III JULIACA ESSALUD |  |  |  |  |                                      |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | AE 2.2 Estándares de calidad alineados a las expectativas y necesidades de los asegurados  |  |  |  |  |                                      |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 1145   |  |  |  |  |                                      |
| 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   | 470-DHBIIIJ-RAJUL-ESSALUD-2024   | Fecha de recepción   | 18/04/2024   |  |                                      |
| 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  |                                      |
|  |   | 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   | <b>X</b>   |  | NO   |  |                                      |
|  |   | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.      |  | La agrupación de productos es mas conveniente conveniente por que cuentan con entregas continuos durante 12 meses y las frutas tienen una vigencia corta o son perecibles. |  |  |                                      |
| 2.4  | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS                     | SI   |  | NO   | <b>X</b>   |  |                                      |
| 2.5  | SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN         | SI   |  | NO   | <b>X</b>   |  |                                      |
|  |   | Documento de aprobación de la estandarización  |  |  | Fecha de aprobación                                      |  |                                      |
| 2.6  | SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO       | SI   |  | NO   | <b>X</b>   |  |                                      |
|  |   | Nº 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 Especifica 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  |   |  |  |  |  |  |                                      |
| Retirar el Test de Procalcitonina y las cantidades de calibradores y controles ons mensuales o anuales   |   |  |  |  |  |  |                                      |
| 1  |   |  |  |  |  |  |                                      |
| Error en el analizador bioquímico automatizado mediano y los reactivos Hepatitis B anticuerpo anticore total y hepatitis C anticuerpo estan entre los 31 reactivos solicitados |   |  |  |  |  |  |                                      |



**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)**

Consignar una síntesis de las observaciones

**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  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| <i>Modificación del requerimiento</i>                        |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones |  |  |  |                                      |   |  |                                      |

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento |
|---------|-------------------------------------|
|         |                                     |
|         |                                     |
|         |                                     |

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

|   |            |   |            |
|---|------------|---|------------|
| <b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>  | 19/04/2024 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 26/04/2024 |
| <b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   | SI         | <b>X</b>  | NO         |
| <i>Por ser un producto de consumo masivo, existen proveedores en la ciudad de Juliaca, pero muy pocos proveedores quieren comercializar con ESSALUD</i> |            |   |            |
| <b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  | SI         | NO  | <b>X</b>   |
| <i>Son productos frutas de consum masivo, de procedencia nacional.</i>  |            |   |            |
| <b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>   | SI         | NO  | <b>X</b>   |
| <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>   |            |   |            |
| <b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>  | SI         | NO  | <b>X</b>   |
| <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>                                   |            |   |            |
| <b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>  | SI         | NO  | <b>X</b>   |
| <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>                        |            |   |            |

**4**



**NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**