

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
<b>1. DATOS GENERALES</b>								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO							
1.2	ÁREA USUARIA	Gerencia de Estimación y Control de Bienes Estratégicos						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE ROPA HOSPITALARIA, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD PERIODO 2024 – 13 ITEMS						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	3.3						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1501						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	-					
		Documento que declaró la viabilidad	-					
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Memorando N° 1082-2024-GECBE-CEABE/ESSALUD	Fecha de recepción	04/04/2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	Memorando N° 1477-2024-GECBE-CEABE/ESSALUD, de fecha 03/05/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera versión	Memorando N° 1634-2024-GECBE-CEABE/ESSALUD, de fecha 16/05/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la cuarta versión	Memorando N° 1787-2024-GECBE-CEABE/ESSALUD, de fecha 31/05/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
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	<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>							
	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	1				Memorando N° 677-2024-GABE-CEABE/ESSALUD	12/04/2024
	<i>El OEC comunico al area usuaria que la mayoría de los ítems requeridos se encuentran incluidos en la Relación de Listado de Bienes y Servicios Comunes Aprobados en el portal de la Central de Compras Públicas – PERU COMPRAS, por lo que se solicitó una revisión integral de todos los ítems.</i>							
	1	1				CORREO ELECTRONICO de fecha 06/05/2024 y Proveído N° 1178-2024-SGPYEE-GABE-CEABE/ESSALUD	07/05/2024	
<i>El OEC solicitó al area usuaria que actualice el requerimiento debido a que se encontraron observaciones respecto a la Declaración Jurada del Dispositivo Médico Ofertado, Recepción y Conformidad y del pago.</i>								

FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
	1	1				Proveído N° 1297-2024-SGPYEE-GABE-CEABE/ESSALUD	23/05/2024
El OEC solicitó al área usuaria que evalúe el considerar los requisitos de habilitación toda vez que la necesidad corresponde al procedimiento de selección Subasta Inversa Electrónica.							
<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							
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	1	1				Memorando N° 1477-2024-GECBE-CEABE/ESSALUD	03/05/2024
El área usuaria remitió al OEC, el Requerimiento técnico Mínimo Actualizado y Condiciones Generales actualizado por la cantidad de 13 ítems y variando las cantidades para algunos ítems.							
1	1	1				Memorando N° 1634-2024-GECBE-CEABE/ESSALUD	16/05/2024
El área usuaria remitió al OEC el requerimiento técnico mínimo y condiciones generales actualizado, en atención a las observaciones respecto a la Declaración Jurada del Dispositivo Médico Ofertado, Recepción y Conformidad y del pago.							
1	1	1				Memorando N° 1787-2024-GECBE-CEABE/ESSALUD	31/05/2024
El área usuaria remitió al OEC el requerimiento técnico mínimo y condiciones generales actualizado, sin considerar requisitos de habilitación, solo documentación obligatorio en el numeral 4.							
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	La actualización corresponde a: 1. La cantidad de ítems de 17 a 13. 2. A la Declaración Jurada del Dispositivo Médico Ofertado, Recepción y Conformidad y del pago. 4. en el Numeral 4 del RTMyCG considera únicamente documentación obligatoria.						
<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>							
<b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	18/06/2024			<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	12/07/2024		
<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO				
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.							
<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO				
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de marcas que cumplen con el requerimiento.							
<b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI		NO	X			
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.							
<b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO	X			
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.							
<b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO	X			
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.							
<b>4</b>							

<b>FORMATO</b>	
<b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)</b>	
	<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>