

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

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	10/04/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	GERENCIA PRESTACIONAL NIVEL I y II DE LA RED PRESTACIONAL REBAGLIATI						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE REACTIVOS GASES ARTERIALES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA LOS HOSPITALES DE LA GERENCIA PRESTACIONAL NIVEL I Y II DE LA RED PRESTACIONAL REBAGLIATI						
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	N° DE REFERENCIA DEL PAC	879						
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	MEMORANDO N° 258-GSPN I-II-GRPR-EESALUD-2024	Fecha de recepción	15.01.2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	16.02.2024	De oficio	-	Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera versión	05.03.2024	De oficio	-	Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la cuarta 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	-	NO	X			
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.						
OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO								
2.8	N° 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	5	-	-	-	5	CORREO ELECTRÓNICO	08.02.2024
	1	3	-	-	-	3	CORREO ELECTRÓNICO	13.02.2024
	1	5	-	-	-	5	CORREO ELECTRÓNICO	29.02.2024
RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								
2.9	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	5	-	-	-	5	CORREO ELECTRÓNICO	08.02.2024
	1	3	-	-	-	3	CORREO ELECTRÓNICO	16.02.2024
	1	5	-	-	-	5	CORREO ELECTRÓNICO	05.03.2024

RED PRESTACIONAL REBAGLIATI
V.B.
Lic. Kevin Sotomayor
Jefe de la Unidad de Programación
-ESSALUD-

RED PRESTACIONAL REBAGLIATI
V.B.
COC. César A. Nuñez R.
de OFAyCP
ESSALUD

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

AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO				
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento			
2.10	1	PÁG. 13 Se retira del 12.1. VERIFICACIÓN ANALÍTICA DE LAS PLATAFORMAS DEL REACTIVOS DE GASES ARTERIALES: 1. 1. Suministrar el número de pruebas necesarias para la verificación analítica cuantitativa, de los reactivos adjudicados. La verificación incluye los diferentes ensayos: precisión, veracidad, linealidad, incertidumbre y estudios de Límites Inferiores e intervalos de referencia. PÁG. 29 Se agrega : e) Catálogos/Folletería/Carta (precisando resaltado o subrayado el punto donde se indica el cumplimiento del requisito técnico)... Elaborada por el fabricante del reactivo y/o del equipo, <u>por un tercero</u> , dueño de la marca o compañía a la que pertenece calificado técnicamente para ello,...		
3				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	02.02.2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	25.03.2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	GALENICA PERU S.A.C. / W.P. BIOMED S.A.			
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	SIEMENS / IL			
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	-	NO
	El presente requerimiento puede ser atendido por un solo proveedor.			
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	-	NO
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	-	NO
4	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>EsSalud RED PRESTACIONAL REBAGLIATI</p> <p>..... Lto. Kevin M. Sotomayor Espinoza Jefe de la Unidad de Programación</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>EsSalud RED PRESTACIONAL REBAGLIATI</p> <p>..... CPC. Cesar Augusto Nuñez Romero Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial</p> </div> </div>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				