

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

**1. DATOS GENERALES**

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	29/05/2023
1.2 ÁREA USUARIA	OFICINA DE GESTION TECNOLOGICA HOSPITALARIA
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE COCHE DE PARO EQUIPADO CUI N° 2530162- HNDM
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	155 - ADQUISICION DE EQUIPOS
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	35
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° 081-2023-OGTH-HNDM	Fecha de recepción	05/05/2023		
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		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 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO**

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



Consignar una síntesis de las observaciones										
<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>										
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			
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones										
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>										
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento									
<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>										
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	09/05/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	15/05/2023						
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO						
GNIUS HEALTH - C&M TECHNOLOGY SAC										
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO						
CAPSA - MEDIX										
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	X	NO						
SISTEMA DE CONTRATACION: SUMA ALZADA										
4	<table border="0" style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:33%; text-align:center;"> <b>MINISTERIO DE SALUD</b>  <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b>   MANUEL EUGENIO CARREÑO GAMBOA  Equipo de Programación  <small>Subgerente de Programación</small> </td> <td style="width:33%; text-align:center;"> <b>MINISTERIO DE SALUD</b>  <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b>   Sr. ALEJANDRO WILLIAMS URIBE PINAD  Gerente del Equipo de Trabajo d  <small>Gerente del Equipo de Trabajo d</small> </td> <td style="width:33%; text-align:center;"> <b>MINISTERIO DE SALUD</b>  <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b>   Lic. Adm. HARRY R. A. JORRICO TOCARRERO  Jefe de Oficina de Logística </td> </tr> </table>							<b>MINISTERIO DE SALUD</b> <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b>  MANUEL EUGENIO CARREÑO GAMBOA Equipo de Programación <small>Subgerente de Programación</small>	<b>MINISTERIO DE SALUD</b> <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b>  Sr. ALEJANDRO WILLIAMS URIBE PINAD Gerente del Equipo de Trabajo d <small>Gerente del Equipo de Trabajo d</small>	<b>MINISTERIO DE SALUD</b> <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b>  Lic. Adm. HARRY R. A. JORRICO TOCARRERO Jefe de Oficina de Logística
<b>MINISTERIO DE SALUD</b> <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b>  MANUEL EUGENIO CARREÑO GAMBOA Equipo de Programación <small>Subgerente de Programación</small>	<b>MINISTERIO DE SALUD</b> <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b>  Sr. ALEJANDRO WILLIAMS URIBE PINAD Gerente del Equipo de Trabajo d <small>Gerente del Equipo de Trabajo d</small>	<b>MINISTERIO DE SALUD</b> <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b>  Lic. Adm. HARRY R. A. JORRICO TOCARRERO Jefe de Oficina de Logística								
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>										

