

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

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	15/07/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	DIRECCIÓN DEL CENTRO MÉDICO NAVAL "CMST"						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO PARA EL SERVICIO CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE SALUD DE LA MARINA						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN							
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	POR INCLUIR						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO APLICA					
		Documento que declaró la viabilidad	NO APLICA					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO N° 1296 / 54		Fecha de documento	14/02/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	6/05/2024	De oficio	Oficio N° 3915/54	Con motivo de observaciones	COMPLEMENTA EL REQUERIMIENTO	
		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	X		NO			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN OBTENIDA DE LA INDAGACIÓN DE MERCADO, EXISTEN DOS (2) PROVEEDORES COMO MÍNIMO, QUE CUMPLEN CON EL ABASTECIMIENTO DE LOS MATERIALES MÉDICOS DEL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN (ÁREA USUARIA)				
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							
	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
		4				4	Mensaje Naval 292053 Abril 2024	29.04.2024
	<i>Consulta 1 :Sobre especificaciones Técnicas del Equipo en Cesión de Us. Consulta. 3: Sobre presentación de muestras cuando se convoque el procedimiento de selección .Consulta 4: Sobre cronograma y plazos de entrega . Consulta 5: Características de los bienes a contratar.</i>							
		4				4	Mensaje Naval 292053 Abril 2024	29.04.2024
Consignar una síntesis de las observaciones								

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>							
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
	4				4	Oficio N° 3915/54	06.05.2024
<p>Consulta1: Se aceptó la observación el postor debe incluir equipo de esterilización por plasmade peróxido de hidrógeno, con volumen de cámara de 90 a 100 litros que genere plasma dentro de la cámara, con pantalla digital en que se visualicen los parámetros del proceso de esterilización, controlado automáticamente por microprocesador. Los dispositivos que contienen el agente esterilizante deben ser específicos y validados por el fabricante del equipo esterilizador en cesión de uso para los procesos de esterilización a baja temperatura por plasma de peróxido de hidrógeno. Consulta 3: No se acepta su observación debido a que lo indica ya se encuentra estipulado en las bases, en el ítem de Presentación de muestras para material médico. Consulta 4: Se aceptó la consulta sobre el cronograma de entregas que se establece en el cuadro. Consulta 5: Se aceptó la observación y se precisará como unidad de medida del agente esterilizante de peróxido de hidrógeno el requerimiento anual 500 unidades/ciclos.</p>							
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO						
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1 Sub ítem 1.1	Se modifico la capacidad o volumen de la cámara de 90 a 100 litros						
1 Sub ítem 1.1	Los dispositivos que contienen el agente esterilizante deben ser específicos y validados por el fabricante del equipo esterilizador en cesión de uso para los procesos de esterilización a baja temperatura por plasma de peróxido de hidrógeno.						
	Se solicito el cronograma de entrega de los bienes						
1 Sub ítem 1.1	Agente Esterilizante de Peróxido de Hidrógeno de 500 UND/ciclos						
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO						
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	MARZO 2024			FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	MAYO 2024	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
<i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i>							
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X		
<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>							
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X		
<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>							
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X		
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>							
4	 TENIENTE PRIMERO ADM JEFE ACCIDENTAL DE LA DIVISIÓN DE ADQUISICIONES RENZO SAAVEDRA RODRÍGUEZ 01192516						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							