

FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)

1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		17/12/2024						
1.2	ÁREA USUARIA		Sub Unidad de Soporte al Tratamiento – Servicio de Farmacia SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO – AREA DE TERAPIA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CONTRATACIÓN DE DISPOSITIVOS MEDICOS: LÍNEA PARA BOMBA DE INFUSIÓN PARA MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES CON EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO – AREA DE TERAPIA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS 0188301-ATENCION DE LA EMERGENCIA QUIRURGICA						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL		192						
1.6	PRÓYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA				Código				
					Documento que declaró la viabilidad				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	NOTA DE PEDIDO N°76-2024-SACQ-UAIE-INSNSB // NOTA DE PEDIDO N°1143-2024-SFAR-SUST-USDT-INSNSB			Fecha de recepción	04.07.2024 16.08.2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR		Fecha de la segunda 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	
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA									
	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	
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO									
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento							

3INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO					
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	23/08/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		7/11/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	-	NO	x
	De acuerdo al INFORME N°213-2024-EL-UAD-INSNSB				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO	x
	De acuerdo al INFORME N°213-2024-EL-UAD-INSNSB				
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		NO	x
	En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.				
4					
	FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				