

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

DATOS GENERALES

1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	31/07/2024
2	ÁREA USUARIA	
3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Servicio de Hemodiálisis para Pacientes SIS del Hospital Belén de Trujillo
4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	
5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	
6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código
		Documento que declaró la viabilidad

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	MEMORANDO N° 301-2024-GR-LL-GGR/GS-HBT-DM	Fecha de recepción	15/07/2024
	Fecha de la segunda versión		De oficio	Con motivo de observaciones
MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	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
		SI		NO
SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			
SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEM	SI	X	NO	
SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO	X
	Documento de aprobación de la estandarización		Fecha de aprobación	
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	

REQUERIMIENTO Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.

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

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

AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

N° Item	Ajustes realizados al requerimiento

INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	18/07/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL	22/07/2024
PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
CENTRO DE SALUD RENAL PRIMAVERA S.A.C/ CENTRO DE HEMODIALIS SANTA LUCÍA S.A.C/ BIOTEC DIAL E.I.R.L			
PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO X
POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO X
<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar</i>			
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 pueda utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>			
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>			

REGION LA LIBERTAD
Gerencia Regional de Salud

Lic. Cintija I. Madero Montero
Jefe de Oficina de Logística
Hospital Belén de Trujillo

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES