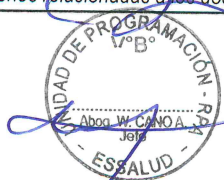


| FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|-----------|----|------------|---|----------|---------|--------------------------------------|--|--|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | 11/11/2024 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | | Servicio de Emergencia del HNGAI del HNGAI - ESSALUD | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | "Adquisición De Equipo Biomédico: MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARÁMETROS, Para El Servicio De Emergencia Del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen (Essalud)" | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | <table><tr><th colspan="3">PROGRAMACIÓN DE METAS 2024 CENTROS ASISTENCIALES DE LA RED PRESTACIONAL ALMENARA DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD (ESSALUD)</th></tr><tr><th>ACTIVIDAD</th><th>UM</th><th>METAS 2024</th></tr><tr><td>Paciente día en Hospitalización General</td><td>Atención</td><td>178,042</td></tr><tr><td colspan="3">Fuente: Oficina Administración PCCSL</td></tr></table> | | | | | PROGRAMACIÓN DE METAS 2024 CENTROS ASISTENCIALES DE LA RED PRESTACIONAL ALMENARA DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD (ESSALUD) | | | ACTIVIDAD | UM | METAS 2024 | Paciente día en Hospitalización General | Atención | 178,042 | Fuente: Oficina Administración PCCSL | | |
| PROGRAMACIÓN DE METAS 2024 CENTROS ASISTENCIALES DE LA RED PRESTACIONAL ALMENARA DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD (ESSALUD) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD | UM | METAS 2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paciente día en Hospitalización General | Atención | 178,042 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente: Oficina Administración PCCSL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | | 2002 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | | Código | NO CORRESPONDE | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Documento que declaró la viabilidad | NO CORRESPONDE | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | | Documento de requerimiento | Nota 3156- OIHySG-OA-GRPA-ESSALUD-2024 | Fecha de recepción | 26/08/2024 | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | X | NO | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación | | Resolución N° 259-2023/Minsa | Fecha de inicio de vigencia | 8/03/2023 | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Consultas y Observaciones relacionadas a los documentos técnicos, especificaciones técnicas y condiciones generales del Requerimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



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

| | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|------------|
| 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 | |
| | | | | | | | | |
| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | | | | | | |
| 3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | 27/08/2024 | | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | 28/08/2024 |
| 3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | | SI | X | NO | |
| Se puede evidenciar en el Informe de Indagación de Mercado y Cuadro Comparativo, adjunto al Expediente de Contratación | | | | | | | | |
| 3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | | SI | X | NO | |
| Se puede evidenciar en el Informe de Indagación de Mercado y Cuadro Comparativo, adjunto al Expediente de Contratación | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | | |

Q.F. RONIVÉ ESPEJO IBÁÑEZ
Jefe de la Oficina de Abastecimiento y
Control Patrimonial
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

