FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1.	DATOS GENERALES	
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA DEL HNGAI
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO PROCESADOR DE SONIDO PARA IMPLANTE COCLEAR POR PACIENTE PARA EL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN ESSALUD
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	Mediante el presente me es grato dirigirme a usted, y en atención a los documentos de la referencia; remitir la vinculación a las actividades del POI 2024. **Plan Estratégico Institucional 2020-2024:** **Objetivo Estratégico**: OE 2 - Brindar a los asegurados acceso oportuno a prestaciones integrales y de calidad acorde a sus necesidades **Acción Estratégica**: 2.4 Servicios disponibles para brindar atenciones con oportunidad y calidad a los asegurados
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	**1107**
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	Nota N° 24-SERV-ORL-DCEII-GQ-HNGAI-ESSALUD-2024	Fecha de recepción	1/02/2024	
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		NO	X	
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.				

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

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

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	13/02/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	22/02/2024

3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO	X

En concordancia con la normativa en contratación pública vigente y acorde a la presente Indagación de Mercado no se ha podido determinar la existencia de pluralidad de marcas para el presente ítem toda vez que nos encontramos ante una Contratacion Directa por ***proveedor unico****.*

3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO	X

En concordancia con la normativa en contratación pública vigente y acorde a la presente Indagación de Mercado no se ha podido determinar la existencia de pluralidad de marcas para el presente ítem toda vez que nos encontramos ante una ***Contratacion Directa por proveedor unico.***

3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X

3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE	SI		NO	X

3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X

4

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

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