


RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	24/02/2025						
1.2 ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA PEDIATRICA / DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICION DE EQUIPO MONITOR DESFIBRILADOR POR REPOSICION Y OPTIMIZACION PARA LOS SERVICIOS DE CIRUGIA NEONATAL A Y UNIDAD DE ENDOSCOPIA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI 2578229"						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	6000005 -ADQUISICION DE EQUIPOS						
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	2						
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código			2578229			
	Documento que declaró la viabilidad			FORMATO 7C APROBADO			
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA N°954-OF.SG Y MANTTO-HONADOMANI-SB-2023 // NOTA INFORMATIVA N°006-SCN-DCP- HONADOMANI-SB		Fecha de recepción	07/08/2023 - 23/01/2025	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	07/11/2023	De oficio		Con motivo de observaciones	x	
	Fecha de la tercera versión	02/05/2024	De oficio	x	Con motivo de observaciones		
	Fecha de la tercera versión	01/08/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	x	
	Fecha de la tercera versión	29/11/2024	De oficio	x	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 ÍTEMS		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		
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							
2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
N° ítem	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
1	3	_____	_____	_____	3	N.I N°1061-2023-EP-OL-OEA-HONADOMANI-SB	16/10/2023
1	2	_____	_____	_____	2	N.I N°878-2024-EP-OL-OEA-HONADOMANI-SB	21/06/2024

2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
Nº ítem	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
1	3	—	—	—	3	MEMORANDO N°460-OF.SG Y MANTTO-SB-2023	07/11/2023
1	2	—	—	—	2	MEMORANDO N°251-OF.SG Y MANTTO-SB-2024	01/08/2024

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
Nº Ítem	Ajustes realizados al requerimiento
1	DE ACUERDO A LAS CONSULTAS Y OBSERVACIONES FORMULADOS POR LOS PROVEEDORES LA OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA REALIZAN LOS AJUSTES CORRESPONDIENTES EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.
1	DE ACUERDO A LAS CONSULTAS Y OBSERVACIONES FORMULADOS POR LOS PROVEEDORES PARA EL MONITOR DESFIBRILADOR, LA OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA REALIZAN LOS AJUSTES CORRESPONDIENTES EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	10/08/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	30/01/2025
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	NOVAMED PERU SAC // SPECTRUM INGENIEROS SAC			
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	NIHON KOHDEN /JAPON // MINDRAY/CHINA			
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO
	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
	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
	En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.			
3.7	OBSERVACION			
	El presente Resumen Ejecutivo, se realiza en funcion al INFORME DE INDAGACION DE MERCADO N°0010-2025-JACP-EP-OL-HONADOMANI-SB , elaborado por el Especialista en Contrataciones del Estado en base al expediente de contratacion. Se indica que se consideran las cotizaciones actualizadas evaluadas y validadas por el area usuaria y la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.			

4	<div> <div> MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA  LIC. YENY ENBRIGUEZ SANCHEZ JEFA DEL EQUIPO DE PROGRAMACIÓN </div> <div> MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA  ABOG. DELIA C. ESPINOZA OTANI JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA </div> </div>
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES