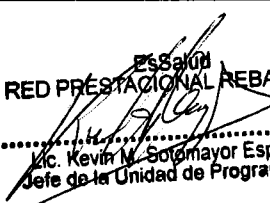


FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	21.11.2023						
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA FUNCIONAL E INTERVENCIONISTA DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS DE LA RED PRESTACIONAL REBAGLIATI						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE PROTESIS DERIVADOR DE FLUJO PARA PACIENTES CON ANEURISMA CEREBRAL						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	AE 2.4 SERVICIOS DISPONIBLES PARA BRINDAR ATENCIONES CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD A LOS ASEGURADOS						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	823						
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° 232-DN-GQ-GHNERM-GRPR-ESSALUD-2023	Fecha de recepción	28.03.2023			
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 ÍTEMES	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
	-	10	5	NOTA N° 3689-OFAYCP-OF-GRPR-ESSALUD-2023	18.10.2023	5	CORREO DE FECHA 24.10.2023	24.10.2023
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
	-	10	5	NOTA N° 212-SNFI-DN-GER.Q-HNERM-ESSALUD-2023	20.10.2023	5	CORREO DE FECHA 26.10.2023	26.10.2023
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	-	NO SE REALIZARON AJUSTES AL EXPEDIENTE						
3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	04.07.2023 y 20.10.2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	20.09.2023 y 27.10.2023				
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO							
	SI X NO -							
	ALC MEDICAL, CARDIOMED S.A.C., DISPOSITIVOS MEDICOS EIRL, PHS PERUVIAN HOSPITAL SUPPLY EIRL Y WA MEDICAL ASOCIADOS S.A.C.							
	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO							
	SI X NO							

RED PRESTACIONAL REBAGLIATI
V°B°
Luz Kevin Sotomayor
Jefe de la Unidad de Programación
ESSALUD

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
3.3	* LEPU MEDICAL, MICROVENTION, PHENOX, DERIVO, MEDTRONIC			
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	-	NO
	El presente requerimiento puede ser atendido por un solo proveedor.			
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	-	NO
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	-	NO
4	<p>  RED PRESTACIONAL REBAGLIATI M.C. Kevin M. Sotomayor Espinoza Jefe de la Unidad de Programación </p>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				