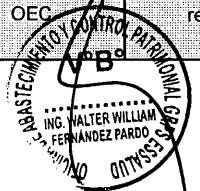


912

FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)

1. DATOS GENERALES											
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		06.09.2024									
1.2 ÁREA USUARIA		SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA II DE LA GERENCIA QUIRURGICA DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN DE LA RED PRESTACIONAL SABOGAL									
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		"ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS PARA EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA 2 DE LA GERENCIA QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN DE LA RED PRESTACIONAL SABOGAL, PERIODO DE DOCE (12) MESES"									
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		OEI. 01 Proteger Financieramente las Prestaciones que se brindan a os Asegurados garantizando una gestión eficiente de los recursos / AEI.1.2. Manejo eficiente de los gastos institucionales									
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		1698									
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		MEMORANDO N° 830-OBE-GRPS-ESSALUD-2023 y MEMORANDO N° 1120-OBE-GRPS-ESSALUD-2024		Fecha de recepción		28 de mayo y 15 de julio del 2024			
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión		15.07.2024		De oficio		Con motivo de observaciones		X	
		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				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				



FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)

1,2, y 3	3	3	Informe N° 6930-UP-OA/CP-OA-GRPS-ESSALUD-2024	27.06.2024	0	0	0
De acuerdo a la Indagación de Mercado: REFORMULAR LOS REQUERIMIENTOS DE ANCLAS Y ELECTRODOS EN FUNCION DE PLAZO DE ENTREGA Y VIGENCIA" (PLAZO DE ENTREGA 07 DIAS Y VIGENCIA MINIMA DE 18 MESES COMO MINIMO) PARA ITEM N° 2 REFORMULAR ESPECIFICACIONES TECNICAS EN LAS MEDIDAS ENTRE 2.8 – 6.5, CONTRATISTA DEBE PROPORCIONAR MEDIDAS ALTERNATIVAS DEL RANGO SOLICITADO A REQUERIMIENTO DEL USUARIO" ITEM N° 1 CUMPLE CON CARACTERISTICAS TECNICAS ITEM N° 3 VIGENCIA DE 18 MESES CON COMPROMISO DE CANJE POR VENCIMIENTO							

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
1,2, y 3	3	3	MEMORANDO N° 1120-OBE-GRPS-ESSALUD-2024	12.07.2024	0	0	0
Se realizaron los ajustes correspondiente, con la excepcion del periodo de vigencia minima, sin embargo se solicita a los proveedores cotizantes que confirmen tal condicion, dando respuesta todos, las empresas BIOCELLS GENOMICS SAC y VORTROM PERU SAC no cumplen con la vigencia solicitada por lo que no son considerados como referencia en la determinacion del valor estimado.							

2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO						
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1,2, y 3	Se realizan los cambios en lo relacionado al PLAZO DE ENTREGA, para todos los items. No se aceptan reudcir el periodo de VIGENCIA.						
2	Se realizan las precisiones en las EETT relacionadas en las MEDIDAS ENTRE 2.8 – 6.5, CONTRATISTA DEBE PROPORCIONAR MEDIDAS ALTERNATIVAS DEL RANGO SOLICITADO A REQUERIMIENTO DEL USUARIO						

INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	30.05.2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	18.07.2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
ITEM N°1 y 2: LIDERMED SA / PROMEDON SA ITEM N° 3: ORPROTEC S.A.C./ PROVEEDORES Y SERVICIOS V&V S.A. / SALMED E.I.R.L.				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
Item N° 1: MECHAN / CHINA Item N° 2: PARCUS / USA Item N° 3: COVISION MEDICAL TECHNOLOGIES LTD / REINO UNIDO - TIPSAN / TURQUÍA - DKSORTHO & SHARMA PHARMACEUTICAL /INDIA  Item N° 1: MARCA: ARTHROCARE MODELO:PUNTA SUPER TURBOVAC 90 IFS / COSTA RICA  Item N° 2: MARCA: SMITH & NEPHEW MODELO: ANCLA TWINFIX ULTRA PK 5.5MM 2 ULTRABRAID B-C/A / ANCLA TWINFIX ULTRA PK 5.5MM 2 ULTRABRAID C/A-C/N / USA/COSTA RICA				
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO X
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, se sustenta.				



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

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

En funcion de la indagación de mercao el factor de evaluación que pueda utilizarse es e PLAZO DE ENTREGA.

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	<div><div>Ing. Walter William Fernández Pardo Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial OA-GRPS EsSalud</div></div>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	

