

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

000327

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	09.07.2024						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE ANESTESIA ANALGESIA REANIMACIÓN Y CENTRO QUIRURGICO Y SALA DE OPERACIONES						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE LAPIZ ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR DESCARTABLE Y PLACA NEUTRA ADULTO DESCARTABLE PARA ELECTROCAUTERIO PARA LAS UNIDADES ELECTROQUIRURGICAS DE LAS MARCAS VALLEYLAB-COVIDIEN O EQUIVALENTES MODELOS FORCE TRIAD, FORCE FX Y FORCE 2 PARA EL CENTRO QUIRURGICO DEL INEN						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA	E1049 - 0024-5006022-02115095 - DIAGNOSTICO DEL CANCER DE COLON Y RECTO						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	179						
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° 000136-2024-DF-DISAD/INEN		Fecha de recepción	11.01.2024		
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	X	NO	-			
		Documento de aprobación de la estandarización	RA N°000046-2023-OGA/INEN		Fecha de aprobación	26.04.2023		
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							
	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
	1 y 2	15	-	-		2	INFORME N°001669-2024-UF-ADQ-OL-OGA/INEN	26.03.2024
	DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA VIGENCIA DEL BIEN MATERIAL DEL BIEN CARACTERISTICAS DEL BIEN							



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
1y2	15	-	-	-	15	MEMORANDO N°002997-2024-DF-DISAD/INEN	25.04.2023

EL AREA USUARIA INDICA QUE LO OFERTADO DEBERA CEÑIRSE A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS EN RELACIÓN A DOUMENTACION OBLIGATORIA Y CARACTERISTICAS REQUERIDAS POR EL USUARIO.

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
1 y 2	NO SE REALIZARON AJUSTES A LAS EETT

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	20.03.2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	13.05.2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO
	REPRESENTACIONES MEDICAS M&M S.A.C., GREYACK MEDICAL S.A.C., DIPROHOS E.I.R.L. Y CKM ASOCIADOS S.A.C.			
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO
	ITEM 01: HUA TONG, SHINMED, ZHEJIANG SHUYOU SURGICAL INSTRUMEN Y BENZGUM ITEM 02: SHINMED Y BENZGUM			
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	-	NO
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

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

