

413

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

1. DATOS GENERALES

| | | |
|-----|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 23.08.2024 |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | SERVICIO DE OFTALMOLOGIA |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICION DE SET DE VITRECTOMIA Y PUNTA PARA APLICACIÓN DE ENDOLASER CURVA |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | OBJETIVO ESTRATEGICO N°1 DEL POI: BRINDAR A LOS ASEGURADOS UN CUIDADO HUMANIZADO CON CALIDAD, OPORTUNIDAD, UN MAYOR NIVEL DE COMPROMISO Y SATISFACCION DE LOS COLABORADORES |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL | 1479-2024 |
| 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°80-OBE-GRPL-ESSALUD-2024 | Fecha de recepción | 18/01/2024 | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 22/02/2024 | De oficio | Con motivo de observaciones | X |
| | | Fecha de la tercera versión | 17/05/2024 | De oficio | Con motivo de observaciones | X |
| | | Fecha de la cuarta versión | 8/08/2024 | De oficio | Con motivo de observaciones | X |
| | | Fecha de la quinta versión | 29/10/2024 | 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 ÍTEM | 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° 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 |
| | 1,2,3 | 1 | 1 | NOTA N° 212 - UP-OACP-OADM-GRP-ESSALUD-2024 | 19/02/2024 | | | |
| | ACTUALIZACIÓN DE CONDICIONES GENERALES CON RESPECTO A LOS ÍTEMS SOLICITADOS EN EL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
| | 1,2,3 | 1 | 1 | NOTA N° 802 - UP-OACP-OADM-GRP-ESSALUD-2024 | 17/05/2024 | | | |
| | ACTUALIZACIÓN DE CONDICIONES GENERALES CON RESPECTO A LOS ÍTEMS SOLICITADOS EN EL REQUERIMIENTO | | | | | | | |



912

| | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|---|---|-------------------------------------------|------------|--|--|--|
| 1,2,3 | 1 | 1 | NOTA N 1218-UP-OACP-OADM-GRP-ESSALUD-2024 | 04.07.2024 | | | |
| ACTUALIZACION DE CONDICIONES GENERALES CON RESPECTO A LOS REQUISITOS DE ADMISION | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|---|---|--------------------|------------|--|--|--|
| 1,2,3 | 1 | 1 | Correo electronico | 25.10.2024 | | | |
| ACTUALIZACION DE CONDICIONES GENERALES CON RESPECTO A LOS REQUISITOS DE ADMISION | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|
| 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 |
| | 1,2,3 | 1 | 1 | NOTA N° 289-OBE-GRPL-ESSALUD-2024 | 22/02/2024 | | | |
| | CONDICIONES GENERALES CON RESPECTO AL NUMERO DE ITEMS SOLICITADOS | | | | | | | |
| | 1,2,3 | 1 | 1 | NOTA N°808-OBE-GRPL-ESSALUD-2024 | 17/05/2024 | | | |
| | CONDICIONES GENERALES CON RESPECTO AL NUMERO DE ITEMS SOLICITADOS | | | | | | | |
| | 1,2,3 | 1 | 1 | NOTA N°1249-OBE-GRPL-ESSALUD-2024 | 8/08/2024 | | | |
| | CONDICIONES GENERALES CON RESPECTO A LOS REQUISITOS DE ADMISION | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------|---|---|----------------------------------|------------|--|--|--|
| 1,2,3 | 1 | 1 | Correo electronico Institucional | 29/10/2024 | | | |
| CONDICIONES GENERALES CON RESPECTO A LOS REQUISITOS DE ADMISION | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|------|--------------------------------------------|-------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 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 | 23/01/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL | 10/05/2024 |
|-----|-------------------------------------------|------------|------------------------------------------------|------------|

| | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----|---|----|
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL | SI | X | NO |
| ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU SA - RUC: 20212561534 TAGA INTERNATIONAL SAC - RUC: 20602808913 A & F MEDIC S.A.C. - RUC: 20605936947 | | | | |

| | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----|---|----|
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU SA - MARCA: ALCON TAGA INTERNATIONAL SAC - MARCA: KATALYST A & F MEDIC S.A.C. - MARCA: KATALYST | | | | |

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----|--|----|---|
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | | NO | X |
| En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar. | | | | | |

| | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----|--|----|---|
| 3.5 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA | SI | | NO | X |
| 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 | SI | | NO | X |
| En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla. | | | | | |

| | | | | | |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 4 | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|



Ing. Edwin
JEFE OFICINA REASTECIMIENTO
Y CONTROL PATRIMONIAL
RED PRESTACIONAL
LAMBAYEQUE