

FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	20/12/2024					
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE SET INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO DE CIRUGÍA DE COLUMNA X 50 PIEZAS PARA EL HOSPITAL SANTA ROSA					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0026 - ATENCION EN HOSPITALIZACIÓN DE MEDICINA Y ESPECIALIDADES MEDICAS					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	78					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código				
		Fecha que declaró la viabilidad				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA N°00120-2024-DCIRUGIA/HSR		Fecha de recepción	05/08/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	27/09/2024	De oficio	...	Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la tercera versión	22/10/2024	De oficio	...	Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la cuarta versión	11/11/2024	De oficio	...	Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la quinta versión	26/11/2024	De oficio	...	Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la sexta versión	04/12/2024	De oficio	...	Con motivo de observaciones	X
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SÍ			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	SÍ	X	NO			
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SÍ			NO	X	
		Documento de aprobación de la estandarización			...	Fecha de aprobación	...
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SÍ			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.					
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
1	1	1	MEMORANDO N°002583-2024-OLOGISTICA/HSR	24/09/2024			
LA OFICINA DE LOGISTICA SOLICITA AL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA EL REAJUSTE DE LAS EE.TT. DEBIDO A QUE CORRESPONDE APLICAR UN PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN							



FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

2.8	1	1	1	MEMORANDO N°002731-2024- OLOGISTICA/HSR	16/10/2024			
	LA OFICINA DE LOGISTICA REMITE AL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA LAS OBSERVACIONES REALIZADAS A LAS EE.TT. DE LOS DIFERENTES PROVEEDORES DEL RUBRO							
	1	1	1	HOJA DE ENVIO N°012183-2024- OLOGISTICA/HSR	25/10/2024			
	LA OFICINA DE LOGISTICA REMITE AL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA LA OBSERVACION RESPECTO A LA ABSOLUCIÓN DE LAS OBSERVACIONES, DEBIDO A QUE SE ENCONTRABA PENDIENTE ADJUNTAR LAS EE.TT. MODIFICADAS							
	1	1	1	MEMORANDO N°003028-2024- OLOGISTICA/HSR	11/11/2024			
	LA OFICINA DE LOGISTICA SOLICITA AL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA EL REAJUSTE DE LAS EE.TT. DEBIDO A QUE CORRESPONDE APLICAR UN PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN							
	1	1	1	MEMORANDO N°003192-2024- OLOGISTICA/HSR	03/12/2024			
LA OFICINA DE LOGISTICA REMITE AL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA OBSERVACIONES A LAS EE.TT. DEBIDO A QUE CORRESPONDE APLICAR UN PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN Y NO CUENTA CON TODAS LAS CONDICIONES PARA APLICARLO								
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
2.9	1	1	1	MEMORANDO N°000481-2024- DCIRUGIA/HSR				
	EL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA REMITE A LA OFICINA DE LOGISTICA EL REAJUSTE DE LAS EE.TT.							
	1	1	1	MEMORANDO N°000504-2024- DCIRUGIA/HSR				
	EL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA REMITE LA OFICINA DE LOGISTICA LA ABSOLUCION DE LAS OBSERVACION DE LOS PROVEEDORES, DONDE ACOGEN LAS MISMAS.							
	1	1	1	MEMORANDO N°000520- DCIRUGIA/HSR				
	EL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA REMITE LA OFICINA DE LOGISTICA EL LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES ADJUNTANDO LAS EE.TT. MODIFICADAS.							
	1	1	1	MEMORANDO N°000539-2024- DCIRUGIA/HSR				
EL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA REMITE A LA OFICINA DE LOGISTICA EL REAJUSTE DE LAS EE.TT.								
2.10	1	1	1	MEMORANDO N°000556-2024- DCIRUGIA/HSR				
	EL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA REMITE A LA OFICINA DE LOGISTICA LA SUBSANACION DE LAS OBSERVACIONES A LAS EE.TT.							
	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
3	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	1	LOS AJUSTES REALIZADOS SE ENCUENTRAN EN EL EXPEDIENTE DE CONTRATACION						
INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			08/08/2024 - 29/08/2024 - 02/10/2024 - 16/12/2024		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		14/08/2024 - 04/09/2024 - 03/10/2024 - 18/12/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SÍ	X	NO	
	De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.							

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SÍ	X	NO	
En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.					
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SÍ		NO	X
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	SÍ		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 LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SÍ		NO	X
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.					
4	 <div style="text-align: center;">  <p>LIC. ADM. GIANCARLOS CHURANO NOREÑA JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA</p> </div>				
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					