

| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS |   |   |  |  |  |                                      |  |  |            |                                      |  |
|--|---|---|--|--|--|--------------------------------------|--|--|------------|--------------------------------------|--|
| LICITACION PUBLICA N° 20-2024-ESSALUD/CEABE-1      |   |   |  |  |  |                                      |  |  |            |                                      |  |
| 1. DATOS GENERALES                                 |   |   |  |  |  |                                      |  |  |            |                                      |  |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  |   | 24/05/2024   |  |  |                                      |  |  |            |                                      |  |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  |   | GERENCIA CENTRAL DE PROYECTOS DE INVERSION   |  |  |                                      |  |  |            |                                      |  |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       |   | ADQUISICIÓN DEL EQUIPAMIENTO BIOMEDICO LAMPARAS QUIRURGICAS PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO DE INVERSION "CREACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL HOSPITAL DEL ALTIPLANO DE LA REGION PUNO – ESSALUD, EN EL DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA DE PUNO Y DEPARTAMENTO DE PUNO CON CUI N° 2300016". |  |  |                                      |  |  |            |                                      |  |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         |   | 3.3  |  |  |                                      |  |  |            |                                      |  |
| 1.5  | N° DE REFERENCIA DEL PAC  |   | 1125   |  |  |                                      |  |  |            |                                      |  |
| 1.6  | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  |  |  | 2300016  |                                      |  |  |            |                                      |  |
|  |   | Documento que declaró la viabilidad   |  |  | SNIP 314709  |                                      |  |  |            |                                      |  |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO              |   |   |  |  |  |                                      |  |  |            |                                      |  |
| 2.1  | DATOS DEL REQUERIMIENTO   |   | Documento de requerimiento   |  | MEMORANDO N° 1107-2024-GCPI/ESSALUD  |                                      | Fecha de recepción                                       |  | 21/03/2024 |                                      |  |
| 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   |  | -                                    |  | NO   |            | X                                    |  |
|  |   |   |  | Documento de aprobación de la estandarización                                      |  | -                                    |  | Fecha de aprobación  |            | -                                    |  |
| 2.6  | SEÑALAR SI EL SERVICIO 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 visulaiza 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 |  |
|  | -   | -   | -  | -  | -  | -                                    | -  | -  | -          | -                                    |  |
| RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA                         |   |   |  |  |  |                                      |  |  |            |                                      |  |

| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS                               |  |  |  |   |  |  |   |    |  |                                      |  |
|--|--|--|--|---|--|--|---|----|--|--------------------------------------|--|
| LICITACION PUBLICA N° 20-2024-ESSALUD/CEABE-1                                    |  |  |  |   |  |  |   |    |  |                                      |  |
| 2.9  | 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 |  |
|  | -  | -  | -  | - | -  | -  | -   | -  | -  | -                                    |  |
|  |  |  |  |   |  |  |   |    |  |                                      |  |
| 2.10   | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO   |  |  |   |  |  |   |    |  |                                      |  |
|  | N° Item  | Ajustes realizados al requerimiento              |  |   |  |  |   |    |  |                                      |  |
|  | -  | -  |  |   |  |  |   |    |  |                                      |  |
| 3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO |  |  |  |   |  |  |   |    |  |                                      |  |
| 3.1  | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  |  |  |   | 3/04/2024                                  | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO |   |    |  | 4/04/2024                            |  |
| 3.2  | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   |  |  |   |  | SI   | X   | NO |  | -                                    |  |
|  |  |  |  |   |  |  |   |    |  |                                      |  |
| 3.3  | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO  |  |  |   |  | SI   | X   | NO |  | -                                    |  |
|  |  |  |  |   |  |  |   |    |  |                                      |  |
| 3.4  | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)  |  |  |   |  | SI   | -   | NO |  | X                                    |  |
|  |  |  |  |   |  |  |   |    |  |                                      |  |
| 3.5  | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN  |  |  |   |  | SI   | -   | NO |  | X                                    |  |
|  |  |  |  |   |  |  |   |    |  |                                      |  |
| 3.6  | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN  |  |  |   |  | SI   | -   | NO |  | X                                    |  |
|  |  |  |  |   |  |  |   |    |  |                                      |  |
| 4.   | <div><div></div><div>Firmado digitalmente por CABERO<br/>ROJAS Augusto Mauricio FAU<br/>20131257750 hard<br/>Motivo: Soy el autor del documento<br/>Fecha: 27.05.2024 16:13:18 -05:00</div></div> |  |  |   |  |  |   |    |  |                                      |  |
|  | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  |  |  |   |  |  |   |    |  |                                      |  |

Visado por OCROSPOMA  
CARHUARICRA Alberto  
Helenio FAU 20131257750  
soft  
Fecha: 2024/05/24  
12:59:30-0500