


FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	30.11.2023 9854					
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR, SERVICIO CLÍNICO CARDIOPEDIÁTRICO, Y SERVICIO DE CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA.					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DE SUMINISTRO DE MATERIAL MEDICO INTRODUCIDORES PERCUTANEO, MANIFOLD Y OTROS PARA EL INSTITUTO NACIONAL CARDIOVASCULAR INCOR					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	BRINDAR A LOS ASEGURADOS ACCESO OPORTUNO A PRESTACIONES INTEGRALES Y DE CALIDAD ACORDE A SUS NECESIDADES					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	507					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO APLICA				
		Documento que declaró la viabilidad	NO APLICA				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	MEMORANDO N°109-SCCP-DIDAEC- DIR-INCOR-ESSALUD-2023 MEMORANDO N°106-SCI-DIDAEC- DIR-INCOR-ESSALUD-2023 MEMORANDO N°130-SCCV-DIDAEC- DIR-INCOR-ESSALUD-2023			Fecha de recepción	05.10.2023 31.10.2023 07.11.2023
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 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	-	
REQUERIMIENTO		Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					
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
Consignar una síntesis de las observaciones							

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>							
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>							
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
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
N° 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 MERCADO		31.10.2023		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		29.11.2023	
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	-
<small>BOSTON SCIENTIFIC PERU SAC, TERUMO BCT PERU SAC, CARDIO PERFUSION EIRL, BE DAY GROUP SAC, MIRET MEDICAL ASOCIADOS SAC, ENDOVASCULAR SOLUTIONS SAC, JOSSON MEDICAL EIRL, NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, ATILIO PALMIERI SRL, PHS PERUVIAN HOSPITAL SUPPLY EIRL, GLOBAL MED INTERVENTIONAL EIRL</small>							
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	-
<small>BOSTON SCIENTIFIC, TERUMO, MERIT MEDICAL, LEPU MEDICAL TECHNOLOGY, LEPU MEDICAL TECHNOLOGY, BROSMED, DEMAX, APT, NIPRO, COOK, ANGIO LINE, ANNTOMMED.</small>							
3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO				SI	-	NO	X
<small>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</small>							
3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN				SI	-	NO	X
<small>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</small>							
3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				SI	-	NO	X
<small>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</small>							
							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							