

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

|   |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|---|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>   |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.1   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 11/10/2023  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2   | ÁREA USUARIA  | DPTO. DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICION DE REACTIVOS DE EXAMEN COMPLETO DE ORINA Y HEMOGLOBINA GLICOSILADA  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | -   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5   | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 98  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.6   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | NO APLICA                                       |  |                                      |  |  |                                      |
|   |   | Documento que declaró la viabilidad   | NO APLICA                                       |  |                                      |  |  |                                      |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>  |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.1   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | INFORME N°151-2023-DF-AE-HNDM                   |  | Fecha de recepción                   | 21/02/2023   |  |                                      |
| 2.2   | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   | MEMORANDO N°0511 2023-DF-AE-HNDM                | De oficio  | -                                    | Con motivo de observaciones                              | X  |                                      |
|   |   | Fecha de la tercera versión   | MEMORANDO N°0610 2023-DF-AE-HNDM                | 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          | -  |  |                                      |
| 2.7   | REQUERIMIENTO   | Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.8   | <b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>                                 |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|   | 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   |   |   |  |                                      | 3  | Memorandum N°643-EQ.PRG-OL-2023-HNDM   | 08/03/2023                           |
| <p>* Consulta 1: Solicitan acepten considerar como bienes similares a los insumos y reactivos de laboratorio en general, con el fin de fomentar una mayor participación de postores.</p> <p>* Consulta 2: Solicitan a la entidad considerar la capacidad de procesar muestras en tubos al vacío de 16*100mm como opcional, con el fin de permitir una mayor participación de postores.</p> <p>* Consulta 3: Solicitan Aclarar si la interpretación por parte de la empresa de la pagina 15 es correcta(solicitan analizador que tenga capacidad de identificar globulos rojos anormales o con deformaciones.)</p> |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|   | 1   |   |   |  |                                      | 6  | Memorandum N°806-EQ.PRG-OL-2023-HNDM   | 24/03/2023                           |

# FORMATO

## RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

|  |  |  |  |  |   |                                       |            |
|--|--|--|--|--|---|---------------------------------------|------------|
| <p>El presente documento tiene como finalidad informar a la Gerencia de la recepción de la oferta de bienes, la cual se encuentra en proceso de evaluación y se le informará de los resultados de la misma en el momento correspondiente.</p> <p>Se informa que la oferta de bienes se encuentra en proceso de evaluación y se le informará de los resultados de la misma en el momento correspondiente.</p>   |  |  |  |  |   |                                       |            |
| 1  |  |  |  |  | 3 | Memorandum N°1014-EQ.PRG-OL-2023-HNDM | 20/04/2023 |
| <p>* Consulta 1: Solicitan permitir que la características de tubos "al vacío" se opcional o de acuerdo a cada fabricante según el equipo ofertado..</p> <p>* Consulta 2: Solicitan aclarar cual es la frecuencia en la que actualmente el área corre el control de calidad interno y calibraciones, con la finalidad de considerar en la presente cotización el consumo informado.</p> <p>* Consulta 3: Solicitan considerar puntaje como mejora tecnológica para el postor que brinde la característica en el reactivo de tiras orina, que estas no tengan interferencia por ácido ascórbico y de esta manera brindar mayor seguridad a los resultados emitidos.</p> |  |  |  |  |   |                                       |            |
| 1  |  |  |  |  | 3 | Memorandum N°1120-EQ.PRG-OL-2023-HNDM | 27/04/2023 |
| <p>* Consulta 1: Solicitan al área usuaria, tengan a bien considerar las características como opcional.</p> <p>* Consulta 2: Solicitan al área usuaria, la característica sea considerada como opcional o que por el contrario sea desestimada en el requerimiento..</p> <p>* Consulta 3: Solicitan considerar que además de lo solicitado, se puedan considerar además la capacidad de discriminación entre cristales monohidratos y dihidratos para un adecuado tratamiento dietético principalmente.</p>  |  |  |  |  |   |                                       |            |

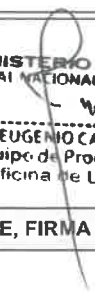

### 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA

| 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  |  |  |  |                                      | 3   | MEMORANDUM N° 0511-2023-DF-AE-HNDM         | 14/03/2023                           |
| <p>Absolución Consulta 1: El área usuaria acepta la propuesta y en la experiencia del postor se aceptará también otros insumos y reactivos de laboratorio.</p> <p>Absolución Consulta 2: El área usuaria no acepta la propuesta.</p> <p>Absolución Consulta 3: El área usuaria aclara acerca de la página 15</p>   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1  |  |  |  |                                      | 6   | MEMORANDUM N° 0610-2023-DF-AE-HNDM         | 30/03/2023                           |
| <p>Absolución Consulta 1: El área usuaria acepta la propuesta y considerando que para la primera entrega será a partir del día siguiente de notificada la orden de compra.</p> <p>Absolución Consulta 2: El área usuaria acepta la propuesta, amplía el tiempo para la primera entrega a 7 días calendario, a partir del día siguiente de notificada la orden de compra.</p> <p>Absolución Consulta 3: El área usuaria no acepta la propuesta.</p> <p>Absolución Consulta 4: El área usuaria no acepta la propuesta.</p> <p>Absolución Consulta 5: El área usuaria no acepta la propuesta.</p> <p>Absolución Consulta 6: El área usuaria no acepta la propuesta.</p> |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1  |  |  |  |                                      | 3   | MEMORANDUM N°330-2023-DPCYAP-HNDM-HNDM     | 21/04/2023                           |
| <p>Absolución Consulta 1: El área usuaria no acepta la propuesta.</p> <p>Absolución Consulta 2: El área usuaria aclara cual es la frecuencia en la que actualmente el área corre el control de calidad interno y calibraciones.</p> <p>Absolución Consulta 3: El área usuaria no acepta la propuesta.</p>  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1  |  |  |  |                                      | 3   | MEMORANDUM N° - 2023-DF-AE-HNDM            | 14/03/2023                           |
| <p>Absolución Consulta 1: El área usuaria no acepta la propuesta.</p> <p>Absolución Consulta 2: El área usuaria no acepta la propuesta.</p> <p>Absolución Consulta 3: El área usuaria no acepta la propuesta.</p>  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |

### 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento |
|---------|-------------------------------------|
|         |                                     |

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

|  |  |            |  |            |   |
|--|--|------------|--|------------|---|
| <b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>          |  |            |  |            |   |
| 3.1  | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  | 27/02/2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 04/05/2023 |   |
| 3.2  | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   | SI         | x  | NO         |   |
|  | * SIMED PERU SAC<br>* VIKMAR SAC<br>* PRODUCTOS ROCHE QFSA<br>* PLATINUM CORP SRL<br>* DIAGNOSTICA PERUANA SAC   |            |  |            |   |
| 3.3  | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO  | SI         | x  | NO         |   |
|  | * ITEM 1: ELEKTRONIKA77, SYSMEX CORPORATION, COBAS<br>* ITEM 2: TRINITY B, SEBIA, BIO - RAD  |            |  |            |   |
| 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 DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN  | 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 LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN  | SI         | X  | NO         |   |
|  | SISTEMA DE CONTRATACION: SUMA ALZADA   |            |  |            |   |
| 4  | <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>MINISTERIO DE SALUD</b><br/> <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b><br/> <hr/> <b>MANUEL EUGENIO CARREÑO GAMBOA</b><br/>           Equipo de Programación<br/>           Oficina de Logística         </div> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>MINISTERIO DE SALUD</b><br/> <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b><br/> <hr/> <b>TAP. SANDRO R. OLIVA ELGUERA</b><br/>           Coordinador del Equipo de Trabajo de Programación - Oficina de Logística         </div> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>MINISTERIO DE SALUD</b><br/> <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b><br/> <hr/> <b>Abog. HERNÁN O. SAAVEDRA RENGIFO</b><br/>           Jefe de la Oficina de Logística         </div> </div> |            |  |            |   |
| <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> |  |            |  |            |   |