

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

1. DATOS GENERALES							
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				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
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 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					3	Memorandum N°643-EQ.PRG-OL-2023-HNDM	08/03/2023
<p><i>* 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.</i></p> <p><i>* 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.</i></p> <p><i>* 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.)</i></p>							
1					6	Memorandum N°806-EQ.PRG-OL-2023-HNDM	24/03/2023

**FORMATO**

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

*[Faint, illegible text, likely bleed-through from the reverse side of the page]*

1					3	Memorandum N°1014- EQ.PRG-OL-2023- HNDM	20/04/2023
---	--	--	--	--	---	---	------------

\* Consulta 1: Solicitan permitir que la características de tubos "al vacío" se opcional o de acuerdo a cada fabricante según el equipo ofertado.  
 \* 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.  
 \* 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.

1					3	Memorandum N°1120- EQ.PRG-OL-2023- HNDM	27/04/2023
---	--	--	--	--	---	---	------------

\* Consulta 1: Solicitan al área usuaria, tengan a bien considerar las características como opcional.  
 \* Consulta 2: Solicitan al área usuaria, la característica sea considerada como opcional o que por el contrario sea desestimada en el requerimiento.  
 \* 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.

**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

Absolucion Consulta 1: El área usuaria acepta la propuesta y en la experiencia del postor se aceptara también otros insumos y reactivos de laboratorio.  
 Absolucion Consulta 2: El área usuaria no acepta la propuesta.  
 Absolucion Consulta 3: El área usuaria aclara acerca de la página 15

1					6	MEMORANDUM N° 0610-2023-DF-AE- HNDM	30/03/2023
---	--	--	--	--	---	---	------------

Absolucion 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.  
 Absolucion 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.  
 Absolucion Consulta 3: El área usuaria no acepta la propuesta.  
 Absolucion Consulta 4: El área usuaria no acepta la propuesta.  
 Absolucion Consulta 5: El área usuaria no acepta la propuesta.  
 Absolucion Consulta 6: El área usuaria no acepta la propuesta.

1					3	MEMORANDUM N°330-2023-DPCYAP- HNDM-HNDM	21/04/2023
---	--	--	--	--	---	---	------------

Absolucion Consulta 1: El área usuaria no acepta la propuesta.  
 Absolucion Consulta 2: El área usuaria aclara cual es la frecuencia en la que actualmente el área corre el control de calidad interno y calibraciones.  
 Absolucion Consulta 3: El área usuaria no acepta la propuesta.

1					3	MEMORANDUM N° - 2023-DF-AE-HNDM	14/03/2023
---	--	--	--	--	---	------------------------------------	------------

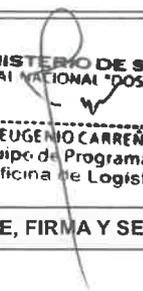
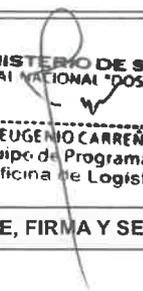
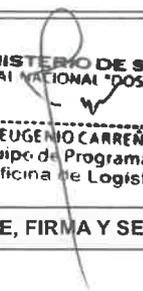
Absolucion Consulta 1: El área usuaria no acepta la propuesta.  
 Absolucion Consulta 2: El área usuaria no acepta la propuesta.  
 Absolucion Consulta 3: El área usuaria no acepta la propuesta.

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						

381

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

<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>							
<b>3.1</b>	<b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	27/02/2023	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	04/05/2023			
<b>3.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	x	NO			
	* SIMED PERU SAC * VIKMAR SAC * PRODUCTOS ROCHE QFSA * PLATINUM CORP SRL * DIAGNOSTICA PERUANA SAC						
<b>3.3</b>	<b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	x	NO			
	* ITEM 1: ELEKTRONIKA77, SYSMEX CORPORATION, COBAS * ITEM 2: TRINITY B, SEBIA, BIO - RAD						
<b>3.4</b>	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI		NO			
	<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>						
<b>3.5</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO			
	<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>						
<b>3.6</b>	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI	X	NO			
	SISTEMA DE CONTRATACION: SUMA ALZADA						
<b>4</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">   <b>MINISTERIO DE SALUD</b>  <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b>  <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <b>MANUEL EUGENIO CARREÑO GAMBOA</b>                      Equipo de Programación                      Oficina de Logística                 </td> <td style="width: 33%; text-align: center;">   <b>MINISTERIO DE SALUD</b>  <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b>  <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <b>TAP. SANDRO R. OLIVA ELGUERA</b>                      Coordinador del Equipo de Trabajo de Programación - Oficina de Logística                 </td> <td style="width: 33%; text-align: center;">   <b>MINISTERIO DE SALUD</b>  <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b>  <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <b>Abog. HERNÁN O. SAAVEDRA RENGIFO</b>                      Jefe de la Oficina de Logística                 </td> </tr> </table>				 <b>MINISTERIO DE SALUD</b> <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <b>MANUEL EUGENIO CARREÑO GAMBOA</b> Equipo de Programación Oficina de Logística	 <b>MINISTERIO DE SALUD</b> <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <b>TAP. SANDRO R. OLIVA ELGUERA</b> Coordinador del Equipo de Trabajo de Programación - Oficina de Logística	 <b>MINISTERIO DE SALUD</b> <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <b>Abog. HERNÁN O. SAAVEDRA RENGIFO</b> Jefe de la Oficina de Logística
 <b>MINISTERIO DE SALUD</b> <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <b>MANUEL EUGENIO CARREÑO GAMBOA</b> Equipo de Programación Oficina de Logística	 <b>MINISTERIO DE SALUD</b> <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <b>TAP. SANDRO R. OLIVA ELGUERA</b> Coordinador del Equipo de Trabajo de Programación - Oficina de Logística	 <b>MINISTERIO DE SALUD</b> <b>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</b> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <b>Abog. HERNÁN O. SAAVEDRA RENGIFO</b> Jefe de la Oficina de Logística					
	<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>						