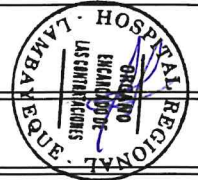


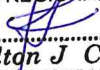
FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES	
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	05/10/2023
1.2 ÁREA USUARIA	SERVICIO DE BANCO DE SANGRE
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN ANUAL DE REACTIVOS PARA HEMOGRAMAS CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO PARA EL SERVICIO DE BANCO DE SANGRE"
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	NO APLICA
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	90
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Código Documento que declaró la viabilidad </div>



INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO N° 000430-2023-GR.LAMB/GERESA/HRL-DAD [4537922 - 01]	Fecha de recepción	30.03.2023			
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	27.06.2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
	Fecha de la tercera versión	13.07.2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
	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		NO	X			
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	4	0	OFICIO N° 000541-2023-GR.LAMB/GERESA/HRL-ULO [4537922 - 2]	13.06.2023	0	0	0
INFORME N° 000008-2023-GR.LAMB/GERESA/HRL-DAD [4537922 - 3]							

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
	1	4	0	OFICIO N° 000663-2023-GR.LAMB/GERESA/HRL-ULO [4537922 - 4]	12.07.2023	0	0	0
OFICIO N° 000915-2023-GR.LAMB/GERESA/HRL-DAD [4537922 - 5]								
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
INFORME N° 000008-2023-GR.LAMB/GERESA/HRL-DAD [4537922 - 3]								
OFICIO N° 000915-2023-GR.LAMB/GERESA/HRL-DAD [4537922 - 5]								
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	1	INFORME N° 000008-2023-GR.LAMB/GERESA/HRL-DAD [4537922 - 3]						
		OFICIO N° 000915-2023-GR.LAMB/GERESA/HRL-DAD [4537922 - 5]						
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			10.04.2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			14.09.2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
	W.P.BIOMED S.A., DELTALAB PERÚ S.A.C.							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI		NO	
	MINDRAY, MACCURA							
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		NO	X
	En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.							
4	GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  Téc. Nilton J Chepe Rivera ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								