

FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | |
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | NUEVO CHIMBOTE, 16 DE OCTUBRE DEL 2024 | | | | | | | |
| 1.2 DEPENDENCIA USUARIA | | UNIDAD DE ASEGURAMIENTO EN SALUD | | | | | | | |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | ADQUISICION DE 9 UNIDADES DE CENTRIFUGA PARA TUBOS, PARA ATENCION DE AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN LA JURISDICCION DE LA RED DE SALUD PACIFICO SUR. | | | | | | | |
| 1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC | | 24 | | OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO | | | | ATENCION CON EQUIPOS | |
| 1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | | Código SNIP | | | - | | | | |
| | | Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública | | | - | | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | | |
| 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO | | Documento de requerimiento | | PEDIDO SEGÚN SIGA | | Fecha de recepción | | 05/09/2024 | |
| MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | | Fecha de la segunda versión | | 05/09/2024 | | NOTA INFORMATIVA N° 1275-2024- GRA/DIRESA/RS P-S/UAS | | RECTIFICACION DE LAS ESPECIFICACIONES Y MODIFICATORIA A PRESUPUESTA | |
| | | 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 de la dependencia 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 que aprueba la estandarización | | - | | Fecha de aprobación | | - | |
| 2.6 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN | | Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. | | | | | | | |
| 2.7 OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | | | | | | | | | |
| N° Item | Cantidad total de observaciones | Cantidad de observaciones formuladas por el OEC | Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación | | |

FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

| | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--------|------------|---|--------|--|
| 1 | 1 | 1 | VERBAL | 03/09/2024 | - | VERBAL | |
| QUE, HABIENDO ESTADO EN LA ETAPA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO SEGÚN PLATAFORMA SEACE, AREA USUARIA SE PERCATO QUE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS ERAN INCORRECTAS DEBIDO A QUE CORRESPONDIAN A LA ADQUISICION DE MICROCENTRIFUGA, CUANDO EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN CORRESPONDE A LA ADQUISICION DE CENTRIFUGAS. POR TANTO CON RESOLUCION DIRECTORAL N° 1240-2024-U.E.R.S.P.S-NVO-CH/D, DE FECHA 16 DE SETIEMBRE DEL 2024, SE DECLARO EN NULIDAD DE OFICIO AL PROCEDIMIENTO DE SELECCION DE LA ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 010-2024-RSPS/CS-1 Y RETROTRAERLO HASTA LA ETAPA DE LA CONVOCATORIA. | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |

2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA

| N° Item | Cantidad total de respuestas a las observaciones | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC | Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria | Fecha de remisión de la comunicación |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 1 | 1 | 1 | ESCRITO | 05/09/2024 | | | |
| QUE, CON NOTA INFORMATIVA N° 1275-2024-GRA/DIRESA/RSP-S/UAS, AREA USUARIA REALIZO LA RECTIFICACION A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS PRESENTADAS A LA UNIDAD DE LOGISTICA, ESTE A SU VEZ REALIZO EL ESTUDIO DE MERCADO, OBTENIENDO UN AUMENTO EN EL VALOR ESTIMADO POR TRATARSE DE UN BIEN DISTINTO. AREA USUARIA CON NOTA INFORMATIVA N° 1463-2024-GRA/DIRESA/RSP-S/UAS, SOLICITO UNA MODIFICATORIA PRESUPUESTAL (038-2024-SIS), LA CUAL FUE APROBADA Y POSTERIORMENTE FUE CERTIFICADA POR LA UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO. | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | |

2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES

| N° Item | Ajustes o modificaciones |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Area Usuaria RECTIFICO las ESPECIFICACIONES TECNICA y tambien MODIFICO SU PRESUPUESTO para la "ADQUISICION DE 9 UNIDADES DE CENTRIFUGA PARA TUBOS, PARA ATENCION DE AFILIADOS AL SISTEMA INTEGRADO DE SALUD EN LA JURISDICCION DE LA RED DE SALUD PACIFICO SUR". |
| - | - |
| - | - |

3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO

3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO

| | | | | |
|---------------------------------------------------------|----|---|----|--|
| Se realizó indagación para actualizar el valor estimado | SI | X | NO | |
|---------------------------------------------------------|----|---|----|--|

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

| | | | | |
|----------------------------------------------------------------|----|---|----|--|
| 4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO | |
|----------------------------------------------------------------|----|---|----|--|

FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

PROVEMED S.A.C.; BAIRE S.A.C.; AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.

| | | | | |
|-----|-------------------------------------------------------------------|----|---|----|
| 4.2 | PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| | NEUATION - ACCUMAX; HETTICH; THERMO SCIENTIFIC | | | |

| | | | | | |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|----|--|----|---|
| 4.3 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | | NO | X |
| | De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro. | | | | |

| | | | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 5. |  | | | |
| | JEFE DE LOGISTICA | | | |

NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.