

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(L.P. N° 2323L00021)**

| 1. DATOS GENERALES                    |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|---------------------------------------|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1                                   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 31.07.2023  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2                                   | ÁREA USUARIA  | HOSPITAL IV AGUSTO HERNANDEZ MENDOZA RAICA  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3                                   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | "SUMINISTRO DE REACTIVOS DE INMUNOLOGIA CON E.C.U. PARA EL HOSPITAL IV AGUSTO HERNANDEZ MENDOZA DE LA RAICA"                                      |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4                                   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | PRIMER LINEAMIENTO ESTRATEGICO DEL POI QUE CONSISTE EN BRINDAR SERVICIOS INTEGRALES CON ALTOS ESTÁNDARES DE CALIDAD Y SEGURIDAD A LA INSTITUCIÓN. |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5                                   | N° DE REFERENCIA DEL PAC  | 383   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.6                                   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  |   |  |                                      |  |  |                                      |
|                                       |   | Documento que declaró la viabilidad   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.1                                   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | NOTA N° 172-OGYD-GRA-ICA-ESSALUD-2023           | Fecha de recepción   | 23/06/2023                           |  |  |                                      |
| 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  | X   | NO   |                                      |  |  |                                      |
|                                       |   | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.         |   | SUMINISTRO DE REACTIVOS DE INMUNOLOGIA PARA EL H IV AHM DE LA RAICA CON EQUIPO EN CESION DE USO. |                                      |  |  |                                      |
| 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 |
|                                       | 1,2   | 2   |   | correo electronico   | 28/03/2023                           | 12   | correo electronico   | 28/03/2023                           |



**FORMATO**

**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(L.P. N° 2323L00021)**

OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO Item paquete N° 1 y 2 EPOM

Consignar una síntesis de las observaciones

Consignar una síntesis de las observaciones

**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 |
|---------|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 1,2     | 2  |  | correo electronico                         | 10/05/2023                           | 12  | correo electronico                         | 10/05/2023                           |

ABSOLUCIONES AL REQUERIMIENTO Item paquete N° 1 y 2 EPOM

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

| N° Item | Ajustes realizados al requerimiento |
|---------|-------------------------------------|
|         |                                     |
|         |                                     |
|         |                                     |

**INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

|  |   |            |  |            |
|--|---|------------|--|------------|
| 3.1  | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO   | 13/03/2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 12/05/2023 |
| 3.2  | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO                                    | SI         | X  | NO         |
| <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i> |   |            |  |            |
| 3.3  | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   | SI         | X  | NO         |
| <i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i>        |   |            |  |            |
| 3.4  | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO  | SI         |  | NO X       |
| <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>  |   |            |  |            |
| 3.5  | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI         |  | NO         |
| <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>  |   |            |  |            |
| 3.6  | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN     | SI         |  | NO         |
| <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>                             |   |            |  |            |



FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(L.P. N° 2323L00021)

4

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANISMO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

.....  
CARLOS MARCO ERNESTO FEAN BENEZUI  
UNIDAD DE ORGANIZACIÓN Y ADQUISICIONES  
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN  
RED ASISTENCIAL ICA

