FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

				NEDAL EQ						
			DATOS GE	NERALES						
		23/08/2023								
ÁREA U	JSUARIA	Patologia Clinica Hospital II Moquegua y Patologia Clinica Hospital II Ilo								
		SUMINISTRO DE REACTIVOS DE HEMATOLOGIA CON EQUIPOS EN CESION EN I PARA EL HOSPITAL II MOQUEGUA Y HOSPITAL II ILO DE LA RED ASISTENCIA MOQUEGUA								
VINCUL	ADA A LA									
N° DE R	EFERENCIA DEL		715							
PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código -								
		Documento que declaró la viabilidad -								
		IN	FORMACIÓN SOBRE	EL REQUER	IMIENTO					
		Documento de requerimiento	DRAMOQ-ESSA INFORME N° 11	LUD-2023/ 1-JSPC-HI-	Fecha de rece	pción 16/05/2023 - 19/06/2023				
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				
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.		La adquisicion se efectuara por paquete de item debido a que los bienes materia de la convocatoria se encuentran vinculados entre si. Los postores que han cotizado se encuentran en la capacidad de atender el requerimiento al 100%						
			SI		NO	х				
SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN			SI		NO	х				
			Documento de aprobación de la estandarización			Fecha de aprobación				
SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO			SI		NO	×				
			N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación			Fecha de inicio de vigencia				
REQUE	REQUERIMIENTO Lo indicado se visulaiza en el Capítulo				II de la Sección Espe	cífica de las Bases.				
OBSER	ACIONES AL REC	QUERIMIENTO								
Nº 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			
	District Control of the Control of t									
Consig	nar una sintesis de la	s observaciones								
	DENOM CONTRI ACTIVITY VINCUL CONTRI N° DE R PAC PROYE INVERS DATOS REQUE MODIFIC EFECTU REQUE PARTE USUARI SEÑALA CONTRI SEÑALA CONTRI SEÑALA CONTRI REQUE REQUE REQUE OBSERV	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA DATOS DEL REQUERIMIENTO MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA SEÑALAR SI LA CONTRA EFECTUARÁ PAQUETE(S) SEÑALAR SI SE HA LLEVA PROCESO DE ESTANDAR SEÑALAR SI SE HA LLEVA PROCESO DE ESTANDAR SEÑALAR SI EL SERVICIO CONTRATACIÓN HA SIDO REQUERIMIENTO OBSERVACIONES AL RECUENTA DE CANTIDADO DE SEÑALAR SI EL SERVICIO CONTRATACIÓN HA SIDO DE CONTRATACIÓN HA SIDO DE CONTRATACIÓN HA SIDO DE CANTIDADO DE CANTIDAD	FORMATO AREA USUARIA DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN N° DE REFERENCIA DEL PAC PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA IN DATOS DEL REQUERIMIENTO MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S) SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN REQUERIMIENTO OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO Cantidad total de observaciones formuladas por el	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO ÂREA USUARIA DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN DE LA CONTRATACIÓN ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN N° DE REFERENCIA DEL PAC PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA Documento que decla requerimiento INFORMACIÓN SOBRE DATOS DEL REQUERIMIENTO DOCUMENTO DE REQUERIMIENTO DOCUMENTO DE REQUERIMIENTO DOCUMENTO DE REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO N° Item Cantidad total de observaciones formuladas por el cobservaciones of observaciones	PORMATO AREA USUARIA Patologia Clinica Hospital II Moquego DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN Nº DE REFERENCIA DEL PAC PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA Documento que declaró la viabilidad INFORMACIÓN SOBRE EL REQUER DOCUMENTO POR Nº 200-JSPC-JDADYT- DRAMOQ-ESSALUD-2023/ INFORMACIÓN SOBRE EL REQUER MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO Pecha de la tercera versión Fecha de la cuarta versión	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO AREA USUARIA Patología Clínica Hospital II Moquegua y Patología C DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN PARA EL HOSPITAL II MOQUEGUA Y HOSPITAL II ILO D MOQUEGUA ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN PARA EL HOSPITAL II MOQUEGUA Y HOSPITAL II ILO D MOQUEGUA T15 PAC T15 PAC T15 Documento que declaró la viabilidad INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO Documento de requerimiento requerimiento PARTO DEL REQUERIMIENTO DOCUMENTO DE SEPECTUADAS AL REQUERIMIENTO PARTE DEL ÁREA USUARIA Fecha de la segunda versión Fecha de la cuarta versión INCLUIRÁ PAQUETE(S) SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN SEÑALAR SI SE SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN Cantidad total de cobservaciones N° tem Cantidad total de cobservaciones Cantidad so el cobservaciones Cantidad do cobservaciones Cantidad so el cobservaciones	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO AREA USUARIA Patología Clínica Hospital II Moquegua y Patología Clínica Hospital II II Moquegua y Patología Clínica Hospital II II DE LA RED ASISTI MOQUEGUA Y HOSPITAL II ILO DE LA RED ASISTI MOQUEGUA Y HOSPITAL II ILO DE LA RED ASISTI MOQUEGUA ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN PO DE REFERENCIA DEL PAC TOTS PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA Documento de requerimiento de recepción 16/6 de conservaciones EFECTUADAS AL REA USUARIA FILA CONTRATACIÓN EFecha de la cualda de di area usuaria o el órgano sencispado de las contrataciones de area usuaria o el órgano sencispado de las contrataciones de area usuaria o el órgano sencispado de las contrataciones de area usuaria o el órgano sencispado de las contrataciones de area usuaria o el órgano sencispado de las contrataciones de area usuaria o el órgano sencispado de las contrataciones de area usuaria o el órgano sencispado de las contrataciones de area usuaria de la contratación de la contr			

				FORMA	\TO									
		RESUM	MEN EJECUTI	VO DE LAS AC (SERVIC		S PREPARAT	ORIAS							
	Consig	Consignar una sintesis de las observaciones												
2.9	RESPUE	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 l comunicació						
	Consignar una sintesis de las respuestas a las observaciones													
	Consign	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones												
			s respuestas a las ob											
2.10	AJUSTE	S QUE SE REALIZ	ARON AL REQUE											
	Nº Item			Ajustes realiz	ados al requeri	miento								

						www.ana.								
4.		INFORMACIÓ	N REI EVANTE AF	DICIONAL COMO RE	SULTADO DE	AS INDAGACION	IES DE MERCADO							
4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES 9/08/2023 FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO 17/08/2													
4.2	PLURAL		DORES QUE CUM	PLEN CON EL	SI	х	NO							
	SISDIALAB E.I.RL. BIOMED E.I.R.L.													
4.3			UIR LA BUENA PR DE CORRESPONI		SI		МО	х						
	De ser a	afirmativa la respuest	a, sustentar la posibili	dad de distribuir la buei	na pro.									
4.4	SOBRE L DETERM	A INFORMACIÓN INACIÓN DE LOS	QUE PUEDA UTIL FACTORES DE EV	IZARSE PARA LA 'ALUACIÓN	SI		NO	×						
	De ser a	firmativa la respuest	a. detallar la informaci	ón que pueda utilizarse	para la determina	ción de los factores	de evaluación.							
4.5	SOBRE C	TROS ASPECTOS CIA EN LA EFICIE	S NECESARIOS QU NCIA DE LA CONT	JE TENGAN RATACIÓN	SI		NO	×						
	De ser a	firmativa la respuesta	a. detallar.											
5.				Mg. Adola I Jete Uhidai Ingenieria Ho	Paricoto Cur d de Adquisicione spitalaria y Service	Byla IS								
	NOMI	BRE, FIRMA Y SEI	LLO DEL FUNCION	RED ASISTE	NCIAL MOQUEGUA		E LAS CONTRATA	CIONES						