

134

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES		
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	16 DE MAYO DEL 2023	
1.2 ÁREA USUARIA	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE KIT DE MATERIAL MÉDICO PARA INYECTOR AUTOMÁTICO EN PROCEDIMIENTO DE RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EL DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS - IREN CENTRO.	
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	----	
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	20	
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	----
	Documento que declaró la viabilidad	----

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO



2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	PEDIDO DE COMPRA N° 217 - PC N° 226- PC N° 230- PC N° 258- PC N° 327- PC N° 334- PC N° 331		Fecha de recepción	7/03/2023	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	17/04/2023	De oficio	Informe N° 0096-2023/GRJ/DIRESA/IREN/DAPA DT/DDI	Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la tercera versión	16/05/2023	De oficio	Cuadro Comparativo (actualización de valor estimado)	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				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	1	2	Reporte N° 187-2023/GRJ/DIRESA/IREN-CENTRO/OEA/OA	11/04/2023	-	-	-
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

190

138

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
	1	1	1	Memorando N° 339- 2023/GRJ/DIRESA/IREN- CENTRO/OEA	12/04/2023	-	-
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento					
	1	Sobre requisitos de calificación en la especificación técnica.					
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			8/03/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		15/05/2023
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	X
<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	X
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>							
4	 <div style="display: inline-block; text-align: left; font-size: small;"> DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO </div> <div style="display: inline-block; text-align: left; margin-top: 10px;">  <div style="font-size: small;"> C.P.C. Carlos A. Cotera Inga JEFE DE OFICINA DE ABASTECIMIENTOS </div> </div>						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							

189