

FORMATO (BIENES)
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	21/07/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"REQUERIMIENTO DE SISTEMA DE MONITOREO CONTINUO DE MARCADORES CARDIACOS CON EQUIPO EN CESION DE USO"						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	5000030 / 5001189 / 5001563						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	ID 69						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO APLICA					
		Documento que declaró la viabilidad	NO APLICA					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA N°195-2023-DFARM-HMA / MEMO N°061-2023-DPCYAP-HMA	Fecha de recepción	16/03/2023			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	12/06/2023	De oficio	NOTA INFORMATIVA N°192-2023-DPCYAP-HMA	Con motivo de observaciones	CONSULTAS REALIZADAS POR PROVEEDOR	
		Fecha de la tercera versión	15/06/2023	De oficio	NOTA INFORMATIVA N°203-2023-DPCYAP-HMA	Con motivo de observaciones	CONSULTAS REALIZADAS POR PROVEEDOR	
		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.		Los tres (3) items del requerimiento se vinculan entre si, asimismo existen proveedores que pueden atender la totalidad solicitada, considerando que la contratacion conjunta es mas eficiente que efectuar contrataciones separadas, en concordancia con el art. 37° del RLCE.				
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 Especifica de las Bases.						
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
	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
	1					13	INFORME N°2763-2023-UP-OL-HMA / PROVEIDO N°2746-2023-OF.OL-HMA	06/06/2023
	2					2	INFORME N°2902-2023-UP-OL-HMA / PROVEIDO N°2892-2023-OF.OL-HMA	13/06/2023

2.9

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 la comunicación
1					13	NOTAINFORMATIVA N°192-2023-DPCYAP-HMA	12/06/2023
2					2	NOTAINFORMATIVA N°203-2023-DPCYAP-HMA	15/06/2023

2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
	1	INFORME N°166-2023-SERV.PAT.CLIN.EMERGENCIA-HMA
	2	INFORME N°171-2023-SERV.PAT.CLIN.EMERGENCIA-HMA

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

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	04/05/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	19/06/2023
-----	---	------------	--	------------

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

3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
De acuerdo y en cumplimiento al numeral 27.1 de la Ley y Artículo 100, literal c) Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado				

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	<div>Modalidad de Selección: LICITACION PUBLICA</div> <div>Sistema de Contratación: Suma Alzada</div> <div>Fuente de Financiamiento: DyT</div> <div>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA</div> <div>ABOG. HERNANDO SAAVEDRA RENGIFO JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA</div>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	