

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	5/06/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO BIOMEDICO – BIOMETRO PARA LA BRECHA DE EJECUCION DEL PROYECTO CON CUI N° 2113029: CONSTRUCCION E IMPLEMENTACION DEL HOSPITAL II-2 DE JAEN - CAJAMARCA UPSS CONSULTA EXTERNA - UNIDAD CO-EJECUTORA HOSPITAL GENERAL DE JAEN						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	GERENCIA PERMANENTE						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	61						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código		2113029				
		Documento que declaró la viabilidad		Resolución Directoral Ejecutiva N° 192-2022-GR.CAJ/PROREGION/DE				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° D304-2024-GR.CAJ-DRS-HGJ/DC		Fecha de recepción	16/05/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	23/05/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		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 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							
	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	7				7	logisticahgj@gmail.com	20/05/2024 y 23/05/2024
	El proveedor LABOFTA SAC realizó las siguientes consultas:							
	¹ A05 CAPTURA DE BIOMETRIA MANUAL Y AUTOMATICA NUESTRO MUESTRA INDICADORES DE COLORES EN LA PANTALLA LO QUE PERMITE REALIZAR EL ENFOQUE Y CENTRADO IDEAL. POR LO QUE AL PRESIONAR EL JOYSTICK CAPTURARA AUTOMATICAMENTE LA IMAGEN Y/O LAS MEDICIONES NECESARIAS. POR LO EXPUESTO SE LE SOLICITA AL COMITÉ LO SIGUIENTE: CAPTURA DE BIOMETRIA AUTOMATICA Y / O MANUAL. ESTO CON LA FINALIDAD DE FOMENTAR LA PLURALIDAD DE POSTORES Y LIBRE CONCURRENCIA							
	² B02 GROSOR CORNEAL CENTRAL ± 0.2 – 1.2 MM O RANGO MAYOR NUESTRO EQUIPO CUENA CON UN RANGO DE GROSOR CORNEAL DE 0.300 A 0.800MM POR LO QUE SE LE SOLICITA AL COMITÉ CONSIDERAR LO SIGUIENTE: GROSOR CORNEAL CENTRAL ± 0.2 – 0800 MM O RANGO MAYOR ESTO CON LA FINALIDAD DE FOMENTAR LA PLURALIDAD DE POSTORES Y LIBRE CONCURRENCIA							
	³ B03 PROFUNDIDAD DE CAMARA ANTERIOR ± 0.7 – 8MM O RANGO MAYOR NUESTRO EQUIPO CUENA CON UN RANGO DE CAMARA ANTERIOR DE 1.5 A 6,5MM EN INTERFEROMETRIA OPTICA POR LO QUE SE LE SOLICITA AL COMITÉ CONSIDERAR LO SIGUIENTE PROFUNDIDAD DE CAMARA ANTERIOR ± 1.5 – 6,5MM O RANGO MAYOR ESTO CON LA FINALIDAD DE FOMENTAR LA PLURALIDAD DE POSTORES Y LIBRE CONCURRENCIA							
	⁴ B04 BLANCO A BLANCO ± 7 -15MM O MAYOR NUESTRO EQUIPO CUENTA CON UNA MEDICION DE BLANCO A BLANCO DE ±8-14MM POR LO QUE SE LE SOLICITA AL COMITÉ CONSIDERAR EN ARAS DE LA TRANSPARENCIA LO SIGUIENTE: BLANCO A BLANCO ± 7 -14MM O MAYOR ESTO CON LA FINALIDAD DE FOMENTAR LA PLURALIDAD DE POSTORES Y LIBRE CONCURRENCIA							

FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
El proveedor SYST SAC realizó las siguientes consultas:							
5 A08 TEST PARA EVALUAR LA SIMETRÍA GENERAL DE LA FORMA DE LA Córnea CENTRAL Y EVALUACIÓN DETALLADA DE FORMA DE CORNEA. SE RECOMIENDA LO SIGUIENTE: TEST PARA EVALUAR LA SIMETRÍA GENERAL DE LA FORMA DE LA Córnea CENTRAL Y EVALUACIÓN DETALLADA DE FORMA DE CORNEA EN EXAMEN DE QUERATOMETRIA O TOPOGRAFIA.							
6 C01 FÓRMULAS DE CÁLCULO INSTALADAS EN EL EQUIPO PARA USO LIBRE SIN RESTRICCIONES. SE RECOMIENDA CONSIDERAR LAS FORMULAS: SRK/T, Hoffer Q, Holladay I y II, Haigis L/T/TL, Barrett Universal II, Barrett Universal II, Barrett Toric (Cálculo en base de los valores de queratometría cara anterior y posterior)							
7 MENU DE REVISIÓN DE IMAGEN DE VERIFICACIÓN DE FIJACIÓN							
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					7	oswmore.24@gmail.com	23/05/2024
El area de UFOMIEH del Hospital General de Jaén, a través del correo electronico oswmore.24@gmail.com remitió la absolución de consultas y observaciones realizadas por los proveedores LABOFTA SAC y SYST SAC, indicando lo siguiente:							
1 SE ACOGE LA CONSULTA, QUEDANDO DE LA SIGUIENTE MANERA: A05: CAPTURA DE BIOMETRIA MANUAL Y/O AUTOMATICA							
2 No se acoge la consulta. En coordinación con el área usuaria es necesidad que el equipo permita realizar medidas dentro del rango solicitado, así mismo en el mercado hay diversas marcas que cumplen con el rango de medición solicitado existiendo pluralidad de postores, por lo que no se estaría infringiendo la ley de Contrataciones del Estado.							
3 No se acoge la consulta. En coordinación con el área usuaria es necesidad que el equipo permita realizar medidas dentro del rango solicitado, así mismo en el mercado hay diversas marcas que cumplen con el rango de medición solicitado existiendo pluralidad de postores, por lo que no se estaría infringiendo la Ley de Contrataciones del Estado.							
4 SE ACOGE LA CONSULTA, QUEDANDO DE LA SIGUIENTE MANERA: B04 BLANCO A BLANCO 7 - 14MM O RANGO MAYOR							
5 SE ACOGE LA CONSULTA, QUEDANDO DE LA SIGUIENTE MANERA: A08 TEST PARA EVALUAR LA SIMETRÍA GENERAL DE LA FORMA DE LA Córnea CENTRAL Y EVALUACIÓN DETALLADA DE FORMA DE CORNEA EN EXAMEN DE QUERATOMETRIA O TOPOGRAFIA.							
6 SE INCLUYE EN EL NUMERAL C01 QUEDANDO DE LA SIGUIENTE MANERA: FORMULAS DE CALCULO INSTALADAS EN EL EQUIPO PARA USO LIBRE SIN RESTRICCIONES COMO MINIMO: SRK/T, HOFFER Q, HOLLADAY, HAIGIS, BARRETT UNIVERSAL II, BARRETT TORIC							
7 SE INCLUYE EL NUMERAL A11 QUEDANDO DE LA SIGUIENTE MANERA: A11 CON REVISION DE IMAGEN DE VERIFICACION DE FIJACION							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	1. Se acoge la consulta, quedando de la siguiente manera: A05: CAPTURA DE BIOMETRIA AUTOMATICA Y/O MANUAL						
	4. Se acoge la consulta, quedando de la siguiente manera: B04: BLANCO A BLANCO 7 - 14 MM O RANGO MAYOR						
	5. Se acoge la consulta, quedando de la siguiente manera: A08: TEST PARA EVALUAR LA SIMETRÍA GENERAL DE LA FORMA DE LA Córnea CENTRAL Y EVALUACIÓN DETALLADA DE FORMA DE CORNEA EN EXAMEN DE QUERATOMETRIA O TOPOGRAFIA.						
	6. Se incluye en el numeral C01 quedando de la siguiente manera: C01: FORMULAS DE CALCULO INSTALADAS EN EL EQUIPO PARA USO LIBRE SIN RESTRICCIONES COMO MINIMO: SRK/T, HOFFER Q, HOLLADAY, HAIGIS, BARRETT UNIVERSAL II, BARRETT TORIC						
	7. Se incluye el numeral A11 quedando de la siguiente manera: A11: CON REVISION DE IMAGEN DE VERIFICACION DE FIJACION						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	17/05/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			30/05/2024	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
Proveedores: ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU SA; SOLUCIONES Y SOPORTES TECNICOS S.A.C Y ST S.A.C							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
Marcas: ALCON; ZEISS							
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							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							