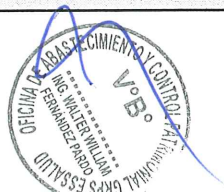


191

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

<b>1. DATOS GENERALES</b>							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	04.11.2024					
1.2	ÁREA USUARIA	El área usuaria es el servicio de Cirugía de Tórax y Cardiovascular del Departamento de Cirugía II del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren de la Red Prestacional Sabogal					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN ANUAL DE DISPOSITIVO MÉDICO ESPECIALIZADO DISPOSITIVO DE CIERRE AUTOMATICO DE NUDOS PARA CIRUGÍA CARDIACA DEL SERVICIO DE CIRUGIA DE TÓRAX Y CARDIOVASCULAR DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA II DE LA GERENCIA QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN DE LA RED PRESTACIONAL SABOGAL					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OEI. 01 Proteger Financieramente las Prestaciones que se brindan a os Asegurados garantizando una gestión eficiente de los recursos / AEI.1.2. Manejo eficiente de los gastos institucionales					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1903					
6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	-				
		Documento que declaró la viabilidad	-				
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	MEMORANDO Nº 1142 y 1275-OBE-GRPS-ESSALUD-2024	Fecha de recepción	24 de julio y 29 de agosto del 2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	29 de agosto del 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	X	NO			
		Nº de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		CODIGO IETSI MM-687	Fecha de inicio de vigencia	WEB ESSALUD	
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO						





144

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

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	3	3	INFORME N° 9353-UP-OA-CP-OA-GRPS-ESSALUD2024	12.08.2024	0	0	0
Producto de la indagación de mercado se solicita la reformulación del requerimiento en relación al plazo de la 1era entrega, vigencias y experiencia del postor en la especialidad							

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

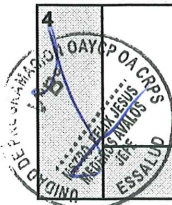
Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
1	3	3	MEMORANDO N° 1275-OBE-GRPS-ESSALUD-2024	29.08.2024	0	0	0
Da respuesta ampliando el plazo de entrega, reduciendo la vigencia, reformulando los montos de la experiencia del postor en la especialidad. Asimismo el área usuaria técnica modifica el sistema de contratación a PRECIOS UNITARIOS y reformula las entregas.							

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	Se amplió a 15 días el plazo de la 1era entrega, se reajustó la vigencia mínima a 18 meses, se reformuló el monto de la experiencia del postor en la especialidad, el sistema de contratación a precios unitarios y el cronograma de entregas

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

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	26.07.2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	21.10.2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	DISPOSITIVOS MEDICOS EIRL / MULTIMED PERU SAC			
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO
	LSI SOLUTIONS INC			
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO
	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	X	NO
	De acuerdo a la indagación de mercado puede considerarse el plazo de la 1era entrega como factor de evaluación			
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO
	En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.			



Ing. Walter William Fernández Pardo  
 Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial  
 OA-GRPS  
 ESSALUD

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