

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	30/01/2025						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"Adquisición de Ecógrafo Ultrasonido de 4 Transductores por Reposición para el Servicio de Materno Fetal del Departamento de Gineco Obstetricia del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé Según IOARR Con CUI N°2578229"						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	6000005 -ADQUISICION DE EQUIPOS						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	4						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	2578229					
		Documento que declaró la viabilidad			FORMATO 7C APROBADO			
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA N°107-DGO-HONADOMANI-SB / NOTA INFORMATIVA N°10-DGO-HONADOMANI-SB-25		Fecha de recepción	06/03/2023 - 15/01/2025		
	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	14/06/2023	De oficio		Con motivo de observaciones	x	
		Fecha de la tercera versión	05/04/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	x	
		Fecha de la tercera versión	03/05/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	x	
		Fecha de la cuarta versión	12/06/2024	De oficio	x	Con motivo de observaciones		
		Fecha de la quinta versión	23/08/2024	De oficio	x	Con motivo de observaciones		
		Fecha de la sexta versión	24/09/2024	De oficio	x	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	x	NO				
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							
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
	N° ítem	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				1	NOTA INFORMATIVA N°922-OL- N° 463-EP-HONADOMANI-SB	22/05/2023
	1	1				1	NOTA INFORMATIVA N° 193-2023-EP-OL-OEA-HONADOMANI-SB	26/06/2023
	1	1				1	NOTA INFORMATIVA N° 497-2024-EP-OL-OEA-HONADOMANI-SB	16/04/2024

1	1	_____	_____	_____	1	NOTA INFORMATIVA N° 711-2024-EP-OL-OEA-HONADOMANI-SB	23/05/2024
1	1	_____	_____	_____	1	NOTA INFORMATIVA N° 928-2024-EP-OL-OEA-HONADOMANI-SB	27/06/2024
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

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
1	1	_____	_____	_____	1	NOTA INFORMATIVA N°259-DGO-HONADOMANI-SB	14/06/2023
1	1	_____	_____	_____	1	MEMORANDO N° 097-OF.SG Y MANTTO-HONADOMANI-SB-2024	05/04/2024
1	1	_____	_____	_____	1	MEMORANDO N° 131-OF.SG Y MANTTO-HONADOMANI-SB-2024	03/05/2024
1	1	_____	_____	_____	1	MEMORANDO N° 196-OF.SG Y MANTTO-HONADOMANI-SB-2024	12/06/2024
1	1	_____	_____	_____	1	MEMORANDO N° 274-OF.SG Y MANTTO-HONADOMANI-SB-2024	23/08/2024
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	DE ACUERDO A LAS CONSULTAS Y OBSERVACIONES FORMULADOS POR LOS PROVEEDORES PARA EL ECOGRAFO, LA OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA REALIZAN LOS AJUSTES CORRESPONDIENTES EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	15/06/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	22/01/2025
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
ITEM 1: CONSULTORA Y EQUIPADORA MEDICA SA ; A & G MEDICAL INTERNATIONAL SAC				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
ITEM 1: GENERAL ELECTRIC VOLUSON EXPERT 20/AUSTRIA ; FUJIFILM/JAPON				
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
<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>				
3.7	OBSERVACION			
<p>El presente Resumen Ejecutivo, se realiza en funcion al INFORME DE INDAGACION DE MERCADO N°0002-2025-JACP-EP-OL-HONADOMANI-SB, elaborado por el Especialista en Contrataciones del Estado en base al expediente de contratacion. Se indica que se consideran las cotizaciones actualizadas evualadas y validadas por el area usuaria y servicios Generales y Mantenimiento.</p>				
4	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA</p>  <p>..... LIC. YENY ENRRIQUEZ SANCHEZ JEFA DEL EQUIPO DE PROGRAMACIÓN</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA</p>  <p>..... ABOG. DELIA C. ESPINOZA OTANI JEFA DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA</p> </div> </div>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				

