

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1.

DATOS GENERALES

1.1

FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO

22/02/2024

1.2

ÁREA USUARIA

GERENTE REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL

1.3

DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ADQUISICIÓN DE RESONADOR MAGNÉTICO PARA EL IOARR: ADQUISICION DE RESONADOR MAGNETICO; EN EL(LA) EESS HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO - HUANCAYO DISTRITO DE HUANCAYO, PROVINCIA HUANCAYO, DEPARTAMENTO JUNIN

1.4

ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN

C0592 ADQ DE RESONA MAG EN EESS HOSP REG DOC CLIN QUIR DAN ALC CARR DE HYO

1.5

Nº DE REFERENCIA DEL PAC

92-2024

1.6

PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA

Código

2573842

FORMATO N° 07-C

Fecha de registro: 08/02/2023 03:06:56 p.m. - Fecha de aprobación: 13/02/2023 12:23:40 p.m.

Estado: APROBADO Situación: APROBADO

Registros en la fase de ejecución

Documento que declaró la viabilidad

2.

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1

DATOS DEL REQUERIMIENTO

Documento de requerimiento

MEMORANDO N° 824-2024-GRJ/GRDS

Fecha de recepción

19/02/2024

2.2

MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA

Fecha de la segunda versión

.....

De oficio

.....

Con motivo de observaciones

.....

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.

ADQUISICIÓN DE RESONADOR MAGNÉTICO PARA EL IOARR: ADQUISICION DE RESONADOR MAGNETICO; EN EL(LA) EESS HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO - HUANCAYO DISTRITO DE HUANCAYO, PROVINCIA HUANCAYO, DEPARTAMENTO JUNIN

2.4

SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS

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

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

...

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Consignar una síntesis de las observaciones

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Consignar una síntesis de las observaciones

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

Consignar una síntesis de las observaciones

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
---------	--	--	--	--------------------------------------	---	--	--------------------------------------

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
---------	-------------------------------------

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

3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	21/02/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	21/02/2024
---	------------	--	------------

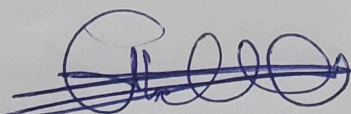
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
Según indagación de mercado realizado a las siguientes empresas: NEUSOFT MEDICAL PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA: MARCA - NEUMR1.5T AMAZON MEDICAL S.A.C.: MARCA - KINDSWAY TECNOLOGIA INDUSTRIAL Y NACIONAL S.A.: MARCA - FUJIFILM				

3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
Según indagación de mercado realizado a las siguientes empresas: NEUSOFT MEDICAL PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA: MARCA - NEUMR1.5T AMAZON MEDICAL S.A.C.: MARCA - KINDSWAY TECNOLOGIA INDUSTRIAL Y NACIONAL S.A.: MARCA - FUJIFILM				

3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	NO	X
--	----	-------	----	---

3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE 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.				



LIC. ADM. PEDRO ABEL CÓNDOR CACHANYA
SUB DIRECTOR DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES
ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES