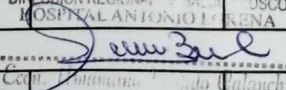


FORMATO
CONTRATACIÓN DIRECTA N° 06-2024-UEHAL/OEC-1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	7/10/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE NEFROLOGIA Y HEMODIÁLISIS						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"CONTRATACIÓN DE CARTUCHOS DE BICARBONATO DE SODIO EN POLVO NIPRO DE 650 GR"						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA	META 22						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	40						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 033-2024-HD-DP-HAL-CUSCO		Fecha de recepción	31/05/2024		
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	/	
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			
		Documento de aprobación de la estandarización				Fecha de aprobación		
2.6	SEÑALAR SI EL SERVICIO 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.						
2.9 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
	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones						<div style="text-align: right;"> GOBIERNO REGIONAL CUSCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO HOSPITAL ANTONIO LOYOLA  Juan Carlos Balanchi JEFE UNIDAD DE LOGÍSTICA </div>	
	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								
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL								
3.1	NO CORRESPONDE							

FORMATO

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 06-2024-UEHAL/OEC-1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO

4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	30/07/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	1/08/2024
-----	---	------------	--	-----------

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

Para los bienes requeridos considerando la naturaleza de la contratación directa aprobada mediante Resolución Directoral N° 332-2024-HAL/UGRH de fecha 03/10/2024 se ha validado una única cotización de la empresa NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU con RUC N° 20504312403, quien es representante exclusivo en el Perú y la única empresa autorizada para comercializar la línea de productos de (...) Cartuchos de bicarbonato de sodio en polvo, según Carta de Autorización de fecha 07 de abril del 2016 emitida por la empresa NIPRO RENAL SOLUTIONS SPAIN S.R.L. con dirección en Cal. Los Materiales N° 2727 - Urb. Ind. Tumsa nave 31, 25230 Mollerussa, Lleida, España.

4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI	NO	X
-----	---	----	----	---

De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.

4.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	NO	X
-----	---	----	----	---

De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.

4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	NO	X
-----	---	----	----	---

De ser afirmativa la respuesta, detallar.

5.	<p>GOBIERNO REGIONAL CUSCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - CUSCO HOSPITAL ANTONIO LORENA</p>  <p>Eleanora Bellido Catalanchi JEFE UNIDAD DE LOGISTICA</p>
----	---

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