

519

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

1. DATOS GENERALES

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---|--|--------|---------|-------------------------------------|----------------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 27 OCT. 2023 | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | CENTRAL DE ABASTECIMIENTOS DE BIENES ESTRATEGICOS. | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | "ADQUISICIÓN POR REPOSICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: EQUIPOS DE RAYOS X RODABLES ARCO EN C - CARDIOVASCULAR, PARA LA RED ASISTENCIAL CUSCO Y LAS REDES PRESTACIONALES SABOGAL Y ALMENARA DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD (ESSALUD)" | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | 3.3 | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 2554 | | | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | <table border="1"> <tr> <td align="right">Código</td> <td align="center">2608030</td> </tr> <tr> <td align="right">Documento que declaró la viabilidad</td> <td align="center">FORMATO Nº 7-C</td> </tr> </table> | Código | 2608030 | Documento que declaró la viabilidad | FORMATO Nº 7-C |
| Código | 2608030 | | | | | |
| Documento que declaró la viabilidad | FORMATO Nº 7-C | | | | | |

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

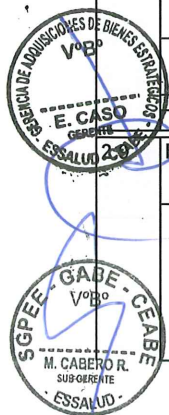
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|-----------------------------|--|--|-----------------------------|-------|-----------------------------|------------|-----------|---|-----------------------------|-------|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | <i>Memorando Nº 2822-GECBE-CEABE-ESSALUD-2022</i> | Fecha de recepción | 29.11.2022 | | | | | | | | | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | <table border="1"> <tr> <td>Fecha de la segunda versión</td> <td align="center">06.06.2023</td> <td>De oficio</td> <td align="center">X</td> <td>Con motivo de observaciones</td> <td align="center">.....</td> </tr> <tr> <td>Fecha de la tercera versión</td> <td align="center">17.05.2023</td> <td>De oficio</td> <td align="center">X</td> <td>Con motivo de observaciones</td> <td align="center">.....</td> </tr> </table> | Fecha de la segunda versión | 06.06.2023 | De oficio | X | Con motivo de observaciones | | Fecha de la tercera versión | 17.05.2023 | De oficio | X | Con motivo de observaciones | |
| Fecha de la segunda versión | 06.06.2023 | De oficio | X | Con motivo de observaciones | | | | | | | | | | |
| Fecha de la tercera versión | 17.05.2023 | De oficio | X | Con motivo de observaciones | | | | | | | | | | |
| 2.3 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S) | SI | NO | X | <p>De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.</p> <p align="center">.....</p> | | | | | | | | | |
| 2.4 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEM | SI | X | NO | | | | | | | | | | |
| 2.5 | SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN | SI | NO | X | <table border="1"> <tr> <td>Documento de aprobación de la estandarización</td> <td>Fecha de aprobación</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> | Documento de aprobación de la estandarización | Fecha de aprobación | | | | | | | |
| 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 | <table border="1"> <tr> <td>Nº de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación</td> <td>Fecha de inicio de vigencia</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> | Nº de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación | Fecha de inicio de vigencia | | | | | | | |
| Nº 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 | | | | | | Memorando Nº 500-GABE-CEABE-ESSALUD-2023 | 28.02.2023 |


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 |
|---------|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| | | | | | | | |



5/7

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

| | | | | | | | | |
|--|---------|---|--|--|------------|--|--|------------|
| | 1 | | | | | | Memorando N°1406- GECBE-CEABE- ESSALUD -2023 | 17.05.2023 |
| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| | N° Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | |
| | 1 | Plazo de entrega y Periodo de Garantía - Lugar de Destino. | | | | | | |
| 3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | | | | | | |
| 3.1 | | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | 08.02.2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | 20.07.2023 |
| 3.2 | | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | SI | X | NO | |
| <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i> | | | | | | | | |
| 3.3 | | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | SI | X | NO | |
| <i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i> | | | | | | | | |
| 3.4 | | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | | | SI | | NO | X |
| <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i> | | | | | | | | |
| 3.5 | | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | | | SI | | NO | X |
| 3.6 | | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | | | SI | | NO | X |
| 4 | |  ERICK FERNANDO CASO GIRALDO Gerente de Adquisiciones de Bienes Estratégicos Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos ESSALUD | | | | | | |
| | | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | |

