

FORMATO						
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)						
1. DATOS GENERALES						
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	19/05/2023				
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA				
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE BIOQUIMICA, HEMATOLOGIA, HEMOSTASIA, INMUNOLOGIA Y GASES ARTERIALES PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA				
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	AOI00076600145 - HEMORRAGIAS INTRAPARTO Y POSTPARTO AOI00076600146 - CESARIA AOI00076600070 - DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS PULMONAR AOI00076600091 - PERSONAS CON EXPOSICIÓN AL VIH Y HEPATITIS B AOI00076600232 - DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS AOI00076600102 - TRATAMINETO Y CONTROL ESPECIALIZADO DE COMPLICACIONES POST QUIRURG. AOI00076600106 - MANEJO DE EMERGENCIA O URGENCIA HIPERTENSIVA AOI00076600112 - VALORACIÓN DE COMPLICACIONES EN PERSONAS CON DIABETES AOI00076600079 - TRATAMIENTO DE CANCER DE CUELLO UTERINO AOI00076600518 - TRATAMIENTO DE CANCER DE MAMA AOI00076600503 - TRATAMIENTO DE CANCER DE COLOR Y RECTO AOI00076600478 - TRATAMIENTO DE LINFOMA AOI00076600021 - NEUMONIA GRAVE O ENFERMEDAD MUY GRAVE EN NIÑOS AOI00076600654 - AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL AOI00076600663 - ATENCIÓN DE SALUD AOI00076600658 - ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DEL RIÑON Y VIAS URINARIAS				
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	30				
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	No corresponde			
		Documento que declaró la viabilidad	No corresponde			
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO						
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Informe N° 607-2023-GRA/GRS/HG-DF Informe N° 635-2023-GRA/GRS/HG-DF	Fecha de recepción	09/05/2023 16/05/2023	
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		Con motivo de observaciones		
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	X	NO		
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		Se considera (5) paquetes, ya que es un procedimiento de selección con equipos en cesión en uso.		
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		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					

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
Nº 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	
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								
Nº ítem	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	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
Nº ítem	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			09/05/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			18/05/2023	
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	X	
<i>Para el ítem paquete 1, 3 y 4 Solo se presentó un postor, para el ítem paquete 2 y 5 e presentaron 2 postores</i>								
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	X	
<i>Para el ítem paquete 1, 3 y 4 Solo se presentó un postor, para el ítem paquete 2 y 5 e presentaron 2 postores</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	
<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>								
<div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL #1 GOYENECHE</p>  <p>Lizeth Vanessa Díaz Chipana JEFE DE LA UNIDAD DE PROGRAMACIÓN Y PROCESOS</p> </div> </div>								
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								