

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| FORMATO | | | | | | | |
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS | | | | | | | |
| (BIENES) | | | | | | | |


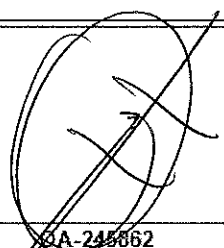
| | | | | | | | |
|---------------------------|---|--|---|--|--|--|--|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 21/04/2025 | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | DEPARTAMENTO DE GASTROENTEROLOGIA / UGPFDMPS | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS DEL RUBRO DE MATERIAL BIOMEDICO DE MAYOR DEMANDA DEL DEPARTAMENTO DE GASTROENTEROLOGICAS AF-2025 - ITEM N°35 | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | - | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | 39 | | | | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código | - | | | | |
| | | Documento que declaró la viabilidad | - | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | |
|-----|---|---|--|-----------|-----------------------------|-----------------------------|---|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | OFICIO N°158-2025-DIRSAPOL/OFIGES-UNIGPFDMPs | | Fecha de recepción | 13/02/2025 | |
| 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. | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| | N° 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 |
| | | | | | | | | |

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

| | | | | |
|---|--|------------|--|------------|
| 3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | | |
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 17/02/2025 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 23/02/2025 |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. | | | | |
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto. | | | | |
| 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 |
| En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla. | | | | |
| | 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. | | | | |
| 4 |   SA-245862 Carlos Alberto MEDRANO DE LA CRUZ COMANDANTE PNP JEFE DEL ÁREA DE ABASTECIMIENTO UNIADM-UE020-DIRSAPOL | | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | |