

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)

1.

DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	10/04/2025		
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE FILTRO PARA SOLUCIONES INTRAVENOSAS		
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	E1040 0024-5006013-0215086 – TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO E1042 0024-5006015-0215088 – TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE MAMA E1044 0024-5006017-0215090 – TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE ESTÓMAGO E1046 0024-5006019-0215092 – TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE PROSTATA		
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	74		
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	-	
		Documento que declaró la viabilidad	-	

2.

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	MEMORANDO N° 1461-2025-DF-DISAD/INEN	Fecha de recepción	14/03/2025		
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		NO	X	
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A		SI		NO	X	

CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		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° 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							
	N° 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 proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	N° Ítem	Ajustes realizados al requerimiento						
	1	Ninguna						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		14/03/2025		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		01/04/2025		
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO		
	Indicar si existe pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento: AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A y B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO		
	Indicar si existe pluralidad de marcas que cumplen con el requerimiento: PALL POSIDYNE y BBRAUN.							
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.					

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.					

4					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					