

FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	9/05/2023					
1.2	ÁREA USUARIA	DIRECCIÓN DEL CENTRO MEDICO NAVAL "CMST" - SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y REACTIVOS DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO APLICA				
		Documento que declaró la viabilidad	NO APLICA				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO N° 8218/54	Fecha de recepción	16/09/2022		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	23/11/2022	De oficio	Oficio N° 10363/54	Con motivo de observaciones	REMITE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
		Fecha de la tercera versión	29/12/2022	De oficio	Oficio N° 11400/54	Con motivo de observaciones	MODIFICA ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE INMUNOHEMATOLOGÍA
		Fecha de la cuarta versión	17/03/2023	De oficio	Oficio N° 2190/54	Con motivo de observaciones	REESTRUCTURA REQUERIMIENTO EN SU TOTALIDAD
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.		LA ADQUISICIÓN DE LOS ÍTEMS AL CONFORMAR UN PAQUETE ENGLOBAL LA MAYOR CANTIDAD DE BIENES QUE CUMPLEN CON LA PLURALIDAD DE POSTORES Y MARCAS, TRATÁNDOSE DE BIENES VINCULADOS ENTRE SI (KIT DE AFÉRESIS Y REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA)			
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		
		Documento de aprobación de la estandarización		Fecha de aprobación		X	
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI			NO		
		N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		Fecha de inicio de vigencia		X	
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
	9	2	—	—	—	2	MENSAJE NAVAL 190825
	16	1	—	—	—	1	MENSAJE NAVAL 190325
		2	—	—	—	2	MENSAJE NAVAL 190825
	19	2	—	—	—	2	MENSAJE NAVAL 190825
	19	7	—	—	—	7	MENSAJE NAVAL 190825
	CONSULTA AL EQUIPO FRACCIONADOR SANGUÍNEO (2 CONSULTAS), CONSULTA A LA GARANTÍA COMERCIAL DE LOS INSUMOS DE INMUNOHEMATOLOGÍA, CONSULTA A LOS DOCUMENTOS DE ADMISIBILIDAD PARA ACREDITAR ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (2 CONSULTAS), CINCO (5) CONSULTAS DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS KITS DE AFÉRESIS Y DOS (2) CONSULTAS DEL EQUIPO DE KIT DE AFÉRESIS.						
	15	3	—	—	—	3	MENSAJE NAVAL 261731
		1	—	—	—	1	MENSAJE NAVAL 261731
	CONSULTA POR NUMERACIÓN DE SUB ÍTEMS (UNA CONSULTA), CONSULTA POR LA INCLUSIÓN DE SUERO ANTIMONOCLONAL (UNA CONSULTA), CONSULTA POR LOS CONTROLES DE CALIDAD INTERNA PARA CONFIRMACIÓN DEL D DÉBIL (UNA CONSULTA), Y CONSULTA POR LA ANTIGÜEDAD DEL EQUIPO.						

FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
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
9	2	—	—	—	2	Oficio N° 3456/54	28/04/2023
16	1	—	—	—	1	Oficio N° 3456/54	20/04/2023
	2	—	—	—	2	Oficio N° 3456/54	26/04/2023
19	2	—	—	—	2	Oficio N° 3456/54	20/04/2023
19	7	—	—	—	7	Oficio N° 3456/54	20/04/2023
<p>ADECUACIÓN DE CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO FRACCIONADOR SANGÜINEO (2 CONSULTAS), GARANTÍA COMERCIAL DE LOS INSUMOS DE INMUNOHEMATOLOGÍA SERÁN NO MAYORES DE CUATRO (4) MESES (1 CONSULTA), DOCUMENTOS DE ADMISIBILIDAD PARA ACREDITAR ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (2 CONSULTAS), CINCO (5) CONSULTAS DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS KITS DE AFÉRESIS, CONCERNIENTES A LA SOLUCIÓN ADITIVA DE FLAQUETAS, SE ACEPTÓ QUE PARA LOS KITS QUE UTILICEN BAJO VOLUMEN EXTRACORPÓREO LA LÍNEA DE SOLUCIÓN SALINA SEA OPCIONAL, SE ACEPTÓ QUE EL CALIBRE DE LA AGUJA DE EXTRACCIÓN SEA 16 Ó 17, SE ACEPTA QUE LA BOLSA PARA ALMACENAMIENTO DE 1000 ML A MÁS SEA OPCIONAL, Y DOS (2) CONSULTAS DEL EQUIPO DE KIT DE AFÉRESIS, REFERIDAS A LAS CANTIDADES MENSUALES SOLICITADAS Y A LA ANTIGÜEDAD DEL EQUIPO.</p>							
15	3	—	—	—	3	Oficio N° 3862/54	3/05/2023
	1	—	—	—	1	Oficio N° 3862/54	3/05/2023
CORRECCIÓN DE NUMERACIÓN DE SUB ÍTEMS (UNA CONSULTA), INCLUSIÓN DE SUERO ANTIMONOCLONAL (UNA CONSULTA), INCLUIRA CONTROLES DE CALIDAD INTERNA PARA CONFIRMACIÓN DEL D DÉBIL (UNA CONSULTA), Y ADECUACIÓN DE ANTIGÜEDAD DEL EQUIPO.							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
9	REFORMULACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO AUTOMATIZADO PARA FRACCIONAMIENTO						
16	PARA LOS REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA LA FECHA DE EXPIRACIÓN SERÁ NO MENOR DE CUATRO (4) MESES, SIEMPRE QUE CUENTE CON CARTA DE GARANTÍA DE CANJE.						
	SE ESPECIFICA QUE LOS DOCUMENTOS A ACREDITAR LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, PARA LOS REACTIVOS SERÁN: PRESENTACIÓN Y CARACTERÍSTICAS Y PARA EL EQUIPO: TIPO, METODOLOGÍA, PERFORMANCE Y CARACTERÍSTICA						
	SE ACEPTAN COMO DOCUMENTOS PARA ACREDITAR: LOS DOCUMENTOS EMITIDOS POR EL FABRICANTE REAL Y/O FABRICANTE LEGAL Y/O DUEÑO DE LA MARCA Y/O FILIAL AUTORIZADA Y/O REPRESENTANTE CORPORATIVO.						
19	SE CONSIDERA OPCIONAL LA SOLUCIÓN ADITIVA DE PLAQUETAS (PAS)						
19	LA ANTIGÜEDAD DEL EQUIPO NO SERÁ MAYOR DE 7 AÑOS CON SOFTWARE ACTUALIZADO EN SU ÚLTIMA VERSIÓN Y MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS AL DÍA						
19	EL SISTEMA DE LÍNEA PARA SOLUCIÓN SALINA Y ANTICOAGULANTE CON FILTRO ANTIBACTERIAL SERÁN OPCIONALES PARA LOS KITS QUE UTILICEN BAJO VOLUMEN EXTRACORPÓREO.						
19	SE ACEPTARÁ QUE LA AGUJA PARA EXTRACCIÓN SEA DE CALIBRE 16 Ó CALIBRE 17 CON SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA PINCHADURAS ACCIDENTALES						
19	LA BOLSA PARA ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE 1000 ML A MÁS SERÁ CONSIDERADA COMO OPCIONAL						
15	SE CORREGIRÁ LA INCONGRUENCIA EN LA NUMERACIÓN DE LOS SUB ÍTEMS DEL PAQUETE DE INMUNOHEMATOLOGÍA						
15	SE MODIFICARÁ LA DENOMINACIÓN DEL SUB ÍTEM 15.6, EL CUAL SE LLAMARÁ PRUEBA DE CONFIRMACIÓN DEL D DÉBIL Y SU FORMA DE PRESENTACIÓN SERÁ CON TARJETA O CASSETTE						
15	EL ÁREA USUARIA PRECISA QUE LOS CONTROLES DE CALIDAD EXTERNO SERÁ CONTROL DE CALIDAD PARA D DÉBIL						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	4/04/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	28/04/2023			
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.							

FORMATO				
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
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	<p>Capitán de Fragata SN (O) Úrsula GALLEGOS Zepallós 00062050</p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>			