

# RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

## 1. DATOS GENERALES

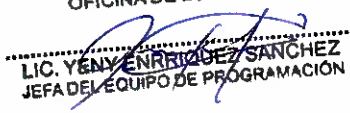

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	27/02/2025
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE ATENCION INMEDIATA DE NEONATOLOGIA DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA Y SERVICIO DE EMERGENCIA PEDIATRICA DEL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN DE INCUBADORA PARA BEBES - INCUBADORA PARA NEONATOS DE TRANSPORTE CON VENTILADOR DE TRASLADO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE ATENCIÓN INMEDIATA DE NEONATOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA/ SERVICIO DE EMERGENCIA PEDIÁTRICA DEL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS - IOARR 2578229"
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	6000005 -ADQUISICION DE EQUIPOS
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	45
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código 2578229 Documento que declaró la viabilidad FORMATO 7C APROBADO

## 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA N°052-2025-SNEO-DP-HONADOMANI-SB / NOTA INFORMATIVA N°043-2025-SE-DEYCC-HONADOMANI-SB	Fecha de recepción	11/02/2025
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 tercera 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 ITEMS	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	X	NO	
		Nº de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación	046-2020/MINSA	Fecha de inicio de vigencia	05/02/2020
2.7	REQUERIMIENTO				

## 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

<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>								
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
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>								
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							
_____	_____							
<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>								
<b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>			13/02/2025		<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>			18/02/2025
<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>					SI	X	NO	
NIMAT MEDICAL S.A.C Y NOVA MEDICAL SAC								
<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>					SI	X	NO	
DAVID /AMBUL - TI-2000/T6-CHINA Y ATOM MEDICAL INCU ARCH/JAPON								
<b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>					SI		NO	X
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.								
<b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>					SI		NO	X
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.								
<b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>					SI		NO	X
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.								
<b>3.7 OBSERVACION</b>								
El presente Resumen Ejecutivo, se realiza en funcion al <u>INFORME DE INDAGACION DE MERCADO N°0011-2025-JACP-EP-OL-HONADOMANI-SB</u> , elaborado por el Especialista en Contrataciones del Estado en base al expediente de contratacion. Se indica que se consideran las cotizaciones actualizadas evaluadas y validadas por el area usuaria y servicios Generales y Mantenimiento								
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA</b>    <b>LIC. YENY ENRIQUEZ SANCHEZ</b>              JEFA DEL EQUIPO DE PROGRAMACIÓN           </div> <div style="text-align: center;">   <b>ABOG. DELIA C. ESPINOZA OTANI</b>              JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA           </div> </div>								
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>								