

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(2318A00061)

1. DATOS GENERALES	
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	21.04.2023
1.2 ÁREA USUARIA	SERVICIO DE NUTRICION DE HNCASE
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE ENSERES Y VAJILLA SIN FICHA TECNICA PARA EL HOSPITAL NACIONAL CARLOS ALBERTO SEGUIN ESCOBEDO; HOSPITAL III YANAHUARA Y HOSPITAL I EDMUNDO ESCOMEL
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	-
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	1589
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Código Documento que declaró la viabilidad </div>



2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA N°056-SNUDT-DADT-GC-HNCASE-ESSALUD-2022	Fecha de recepción	10.03.2022			
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	09.06.2022	De oficio	x	Con motivo de observaciones		
	Fecha de la tercera versión	06.10.2022	De oficio		Con motivo de observaciones	x	
	Fecha de la cuarta versión	14.11.2022	De oficio	x	Con motivo de observaciones		
	Fecha de la quinta versión	30.11.2022	De oficio		Con motivo de observaciones	x	
	Fecha de la sexta versión	19.12.2022	De oficio		Con motivo de observaciones	x	
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.			Los bienes se agruparon por características similares			
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		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
1;2;3;4;5	5	5	Informe 6-UP-OA-JOA-GRAAR-ESSALUD-2022-JKMF	10.05.2022			
Precisar el plazo de entrega, requisitos de calificación, experiencia del postor, recepción de conformidad, control de calidad, forma de pago y penalidad							
1;2	86				86	con Proveído N°9551 OA	26.07.2022

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(2318A00061)

Espesor material, tipo de acero							
1;2;3;4;5	1	1	Proveido 13962	25.10.2022			
verificar las fichas homologadas y acuerdo marco							
1;2;3;4;5					3	Via correo electronico	02.12.2022
Lugar de entrega; datos de item paquete ollas como son altura, capacidad, paquete de acero quirurgico la cantidad total por cada Hospital							
1;2;3;4;5					31	Via correo electronico	05.12.2022
Tipo de material de acero inoxidable, acabado							

2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA

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
1;2;3;4;5	5	5	Nota 190 SNUT DADT-GC-HNCASE-ESSALUD-2022	09.06.2022			
Se precisa el plazo de entrega, requisitos de calificación, experiencia del postor, recepción de conformidad, control de calidad, forma de pago y penalidad							
1;2					86	NOTA N°319-SNUT-DADT-GC-HNCASE-ESSALUD-2022	06.10.2022
Precisa, espesor material, tipo de acero, modifica la cantidad de items por paquete							
1;2;3;4;5	1	1	Proveido 046 SNUT	14.11.2022			
Excluye items que se encuentran en Acuerdo Marco							
1;2;3;4;5					3	Via correo electronico	30.11.2022
Remite la cantidad solicitada y la distribución por cada centro de los diferentes items paquetes; indica altura, capacidad de las ollas;							
1;2;3;4;5					31	Proveido 16062	19.12.2022
Se indica tipo de material de acero inoxidable, acabado							

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
1;2;3;4;5	Se precisa el plazo de entrega, requisitos de calificación, experiencia del postor, recepción de conformidad, control de calidad, forma de pago y penalidad
1;2	Precisa, espesor material, tipo de acero, modifica la cantidad de items por paquete
1;2;3;4;5	Excluye items que se encuentran en acuerdo marco
1;2;3;4;5	Se determina la cantidad de bienes por items paquetes; se detalla la descripción de los bienes

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	24.06.2022	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	12.04.2023
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.			
3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO X

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(2318A00061)

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	 Mg. Gloria B. Pineda JEFE OFICINA ADQUISICIONES RED ASISTENCIAL AREQUIFA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	