


FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	19/02/2025						
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE NEFROLOGÍA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE HEMODIAFILTRACIÓN PARA PACIENTES SIS CONTINUADORES DEL SERVICIO DE NEFROLOGÍA AÑO 2025"						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	NO						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	12						
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	OFICIO N° 000992-2024-GR.LAMB/GERESA/HRL-DAC [515613718 - 1]	Fecha de recepción	17/12/2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	OFICIO N° 000056-2025-GR.LAMB/GERESA/HRL-DAC [515613718 - 14]	De oficio	X	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 ITEMS	SI		NO	x			
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	2	OFICIO N° 000066-2025-GR.LAMB/GERESA/HRL-ULO [515613718 - 12]	21/01/2025			
Con, OFICIO N° 000066-2025-GR.LAMB/GERESA/HRL-ULO [515613718 - 12], como parte de la interacción con el mercado nacional, se solicita área usuaria haga la aclaración respecto a la "Garantía comercial", (SERVICIO DE NEFROLOGÍA); y de ser el caso actualice las especificaciones técnicas (EETT).								

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
1	2				2	OFICIO N° 000056-2025-GR.LAMB/GERESA/HRL-DAC [515613718 - 14]	23/01/2025
<p><i>Mediante, OFICIO N° 000056-2025-GR.LAMB/GERESA/HRL-DAC [515613718 - 14], Servicio de Nefrología, se acoge a la propuestas del proveedor, REFERENTE A LA GARANTIA y VIGENCIA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS, adjunto al presente Actualización de EE TT</i></p>							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	Con, INFORME 000014-2025-GR.LAMB/GERESA/HRL-DAC-CESC [515613718 - 15]						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		09/01/2025		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		27/01/2025	
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI		NO	x
LA PRESENTE CONTRATACIÓN CORRESPONDE A UNA CONTRATACIÓN DIRECTA POR EL CAUSAL DE PROVEEDOR ÚNICO							
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI		NO	x
LA PRESENTE CONTRATACIÓN CORRESPONDE A UNA CONTRATACIÓN DIRECTA POR EL CAUSAL DE PROVEEDOR ÚNICO							
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 GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE HOSPITAL  Ernesto Trinidad Oliden Barón JEFE (E) DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							