FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN 1.5 Nº DE REFERENCIA DEL PAC 1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA DOCUMENTO QUE REQUERIMIENTO 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO DOCUMENTO de requerimiento POR PARTE DEL ÁREA USUARIA 1.5 Nº DE REFERENCIA DEL PAC 1.6 PROYECTO DE INFORMACIÓN DOCUMENTO QUE REQUERIMIENTO DOCUMENTO DOCUMENTO QUE REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA 1.6 PROYECTO DE INFORMACIÓN DOCUMENTO QUE REQUERIMIENTO POR PECHA de la cuarta versión PECHA de la quinta versión PECHA de la quinta versión PECHA de la quinta versión PECHA de la sexta versión PECHA de la quinta versión PECHA de la sexta versión PECHA de la sexta versión PECHA de la quinta versión PECHA de la sexta versión PECHA de la cuarta versión PECHA de la sexta versión PECHA de la cuarta versión PECHA de la sexta versión PECHA de la sexta versión PECHA de la cuarta versión PECHA DE LA CONTRATACIÓN PECHA DEL CON	PARA HEMOGRAM HEMAT HEMAT HEMAT HEMAT HEMAT Cóc Le declaró la viabili	20.09.24 E PATOLOGIA CLINICA Y BANCO DE SANGRE RAMA AUTOMATIZADO DE 22 PARÁMETROS PARA EL SERVICIO MATOLOGÍA PARA 1096 DIAS - 49 Código - abilidad -				
AREA USUARIA DEPA 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC 1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA Documento de requerimiento 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO Pecha de la segunda versión Fecha de la tercera versión Fecha de la cuarta versión Fecha de la quinta versión Fecha de la quinta versión Fecha de la sexta versión Fecha de la sexta versión Fecha de la cuarta versión Fecha de la sexta versión Fecha de la quinta versión Documento de requerimiento 1.5 Pecha de la cuarta versión Fecha de la sexta versión Fecha de la sexta versión Fecha de la sexta versión De ser afirmativa la respuesta detallar el sustento técnico de usuaria o el órgano encargad contrataciones, según el caso 2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACION SE	Cóc Le declaró la viabili CIÓN SOBRE EL I	RAMA AUTOMATIZADO DE 22 PARÁMETROS PARA EL SERVICIO MATOLOGÍA PARA 1096 DIAS - 49 Código -				
DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN 1.5 Nº DE REFERENCIA DEL PAC 1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO 2.2 Pecha de la segunda versión Fecha de la tercera versión Fecha de la cuarta versión PARTE DEL ÁREA USUARIA USUARIA 2.1 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE 2.2 Pecha de la cuarta versión Fecha de la quinta versión Documento de requerimiento Documento de requerimiento Documento de requerimiento NOTA INFINATORIA Fecha de la cuarta versión Fecha de la quinta versión De ser afirmativa la respuesta detallar el sustento técnico de usuaria o el órgano encargad contrataciones, según el caso 2.4 SENALAR SI LA CONTRATACIÓN SE	Cóc ue declaró la viabili CIÓN SOBRE EL I	ATOLOGÍA PARA 1096 DIAS - 49 Código -				
VINCULADA A LA CONTRATACIÓN I.5 Nº DE REFERENCIA DEL PAC I.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA Documento que INFORMAC INFORMA	ue declaró la viabili CIÓN SOBRE EL I ORMATIVA Nº 1057-	Código -				
PAC 6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S) 1 DATOS DEL REQUERIMIENTO Documento de requerimiento Documento de requerimiento Documento de requerimiento Documento de requerimiento NOTA INF. Pocha de la segunda versión Fecha de la cuarta versión Fecha de la quinta versión Fecha de la quinta versión Documento quinta in procumento	ue declaró la viabili CIÓN SOBRE EL I ORMATIVA Nº 1057-	Código -				
INVERSIÓN PÚBLICA INFORMAC INCA INFORMAC INFORMAC INFORMAC INFORMAC INFORMAC INFORMAC INCA INFORMAC INFORMA	ue declaró la viabili CIÓN SOBRE EL I ORMATIVA Nº 1057-					
Documento de requerimiento Documento de requerimiento Pecha de la tercera versión Fecha de la tercera versión Fecha de la cuarta versión Fecha de la cuarta versión Fecha de la quinta versión Fecha de la sexta versión Fecha de la quinta versión Fecha de la sexta versión Fecha de la sexta versión Do ser afirmativa la respuesta detallar el sustento técnico de usuaria o el órgano encargad contrataciones, según el caso E.4 SENALAR SI LA CONTRATACIÓN SE	ORMATIVA Nº 1057-					
REQUERIMIENTO requerimiento Fecha de la segunda versión 05.06 Fecha de la tercera versión 02.07 Fecha de la tercera versión 05.06 Fecha de la cuarta versión 05.06 PARTE DEL ÁREA USUARIA Fecha de la quinta versión 05.06 Fecha de la sexta versión 05.06 Fecha de la quinta versión 05.06 Fecha de la quinta versión 05.06 Fecha de la quinta versión 05.06 Fecha de la sexta versión 05.06 Fecha de la quinta ve		EL REQUERIMIENTO				
MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S) Fecha de la cuarta versión Fecha de la quinta versión De ser afirmativa la respuesta detallar el sustento técnico de usuaria o el órgano encargad contrataciones, según el caso E.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE		D57-DF- Fecha de recepción 16.05.2024				
MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA Fecha de la quinta versión Fecha de la quinta versión Fecha de la sexta versión Fecha de la sexta versión Fecha de la quinta versión Fecha de la sexta versión De ser afirmativa la respuesta detallar el sustento técnico de usuaria o el órgano encargad contrataciones, según el caso SI SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE	5.24 Memorano	De NEMORANDO № Con motivo de observaciones				
REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA Fecha de la quinta versión Fecha de la quinta versión Fecha de la sexta versión Fecha de la sexta versión Fecha de la sexta versión De ser afirmativa la respuesta detallar el sustento técnico de usuaria o el órgano encargad contrataciones, según el caso SI SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE	7.24 Memorano	De rando MEMORANDO № Con motivo de observaciones				
Fecha de la quinta versión Fecha de la sexta versión Pecha de la sexta versión 20.08 SI SI De ser afirmativa la respuesta detallar el sustento técnico de usuaria o el órgano encargad contrataciones, según el caso de ser afirmativa la respuesta detallar el sustento técnico de usuaria o el órgano encargad contrataciones, según el caso de ser afirmativa la respuesta detallar el sustento técnico de usuaria o el órgano encargad contrataciones, según el caso de ser afirmativa la respuesta detallar el sustento técnico de usuaria o el órgano encargad contrataciones, según el caso de según el caso	5.24 Memorano	De nrando MEMORANDO Nº 1182-2024-DPCBS- Con motivo de observaciones				
SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S) De ser afirmativa la respuesta detallar el sustento técnico de usuaria o el órgano encargad contrataciones, según el caso 2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE	5.24 Memorano	De nrando N° 1222-2024-DPCBS- HNAL Con motivo de observaciones				
SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S) De ser afirmativa la respuesta detallar el sustento técnico de usuaria o el órgano encargad contrataciones, según el caso 2.4 SENALAR SI LA CONTRATACIÓN SE	3.24 Memorano	De nrando MEMORANDO Nº 1331-2024-DPCBS- HNAL Con motivo de observaciones				
CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S) De ser afirmativa la respuesta detallar el sustento técnico de usuaria o el órgano encargad contrataciones, según el caso 4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE	= 8=	NO X				
	deliberadar realizar una selección o Contratació	mativa de Contrataciones del Estado prohibe que se divida adamente la contratacion de un mismo objeto contractual a efectos de una pluralidad de contrataciones a traves de varios procedimientos de ón o con el proposito de evadir la aplicacion de la Normativa de taciones del Estado, dando lugar a contrataciones iguales o menores a es ello constituye fraccionamiento segun lo dispuesto por la citada iva.				
EFECTUARÁ POR ITEMS	SI X	X NO -				
SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN Documer estandar	SI nto de aprobación de	NO X n de la Fecha de aprobación				
2.6 SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO Nº de Re	SI sesolución que aprobó Homologación	NO X obó la Fecha de inicio de vigencia				
2.7 REQUERIMIENTO Lo indica		Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Base.				



*	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
			1	MEMORANDO N°2783-OL J-HNAL-2024	27.05.24			
· Allows	and the state of	3	1	MEMORANDO N°3318-OL J-HNAL-2024	26.06.24			
			1	MEMORANDO N°3818-OL J-HNAL-2024	15.07.24			
			1	MEMORANDO Nº4177-OL J-HNAL-2024	25.07.24			
			1	MEMORANDO Nº4684-OL J-HNAL-2024	19.08.24			
2.9	RESPU	STA DEL ÁREA (JSUARIA		o State Maria		Section 2010	
	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		MEMORANDO Nº 894- 2024-DPCBS-HNAL	05.06.24			
NAMES OF	or a mount	1		MEMORANDO Nº 1058- 2024-DPCBS-HNAL	02.07.24			
		1		MEMORANDO Nº 1182- 2024-DPCBS-HNAL	05.06.24			
		1		MEMORANDO Nº 1222- 2024-DPCBS-HNAL	05.06.24			
		1		MEMORANDO Nº 1331- 2024-DPCBS-HNAL	20.08.24			
3.1		DE INICIO DE LAS CIONES EN EL MI	pon.	20.05.2024	FECHA DE CL	DE LAS INDAGACI JLMINACIÓN DE LA ES EN EL MERCAL		26.08.24
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	x	NO	
		SAS: SIMED PERU :			Σ.			
3.3		IDAD DE MARCAS	S QUE CUMPLEN	CON EL	SI	х	NO	
H -107/2015	MARCA	: MINDRAY - BECKN	IAN COULTER					
3.4	POSIBIL	IDAD DE DISTRIB	UIR LA BUENA P	PRO	SI		NO	X
	NO COF	RRESPONDE						
	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determina				SI		NO	х
3.6					ar los factores de	evaluación, detallarla.		
CONTRACTOR STATE OF THE PARTY O	INCIDEN	OTROS ASPECTO CIA EN LA EFICIE	S NECESARIOS INCIA DE LA CON	QUE TENGAN NTRATACIÓN	SI	Х	NO	
	SISTEM	A DE CONTRATACIO	ON: SUMA ALZADA					
4 y	Felia Educy	do Cestore	do.	MINISTEI HOSPITAL NAGION Lic. Adm. Marke T. JEFA DE LA SE		NAYZA" asquez		
0	NOM	BRE, FIRMA Y SE	LLO DEL FUNCIO	ONARIO COMPET	ENTE DEL ÓF	RGANO ENCARGAI	DO DE LAS CONTRA	ATACIONES