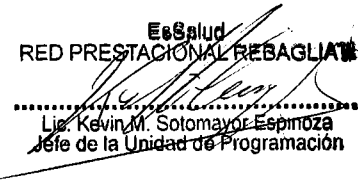



**FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)**

<b>1. DATOS GENERALES</b>									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	14/12/2023							
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA PEDIATRICA							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DE ESPECIALIDADES PEDIATRICAS- UNIDAD DE NEUROCIRUGIA PEDIATRICA DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS"							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	AE- 2.4. SERVICIOS DISPONIBLES PARA BRINDAR ATENCIONES CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD A LOS ASEGURADOS							
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	869							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	-						
		Documento que declaró la viabilidad	-						
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>									
2.1	DATOS REQUERIMIENTO DEL	Documento de requerimiento	NOTA N° 398 DCP GQx. GHNERM-GRPR-ESSALUD-2023		Fecha de recepción	07/08/2023			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	04/10/2023	De oficio	ACTA DE REUNION / MODIFICACION	Con motivo de observaciones	Art 2 de la Ley de Contrataciones del Estado, literal f) Eficacia y Eficencia.		
		Fecha de la tercera versión	07/12/2023	De oficio	x	Con motivo de observaciones	Modificación del código del sub ítem 1.4		
		Fecha de la cuarta versión			x	Con motivo de observaciones			
		Fecha de la quinta versión			x	Con motivo de observaciones			
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.				De acuerdo al Reglamento de la Ley de Contrataciones Artículo 37.1. La entidad puede efectuar contrataciones por paquete, agrupando en el objeto de la contratación, varios bienes, servicios en general o consultorias distintos pero vinculados entre si, considerando que la contratación conjunta es mas eficiente que efectuar contrataciones separadas.			
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMES	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	<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>								
	N° Ítem	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>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>								
	N° Ítem	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	
2.10	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>								
	N° Ítem	Ajustes realizados al requerimiento							
	1	MODIFICACION DEL CODIGO DEL SUB ÍTEM 1.4, DEL ÍTEM PAQUETE N° 1							
	2								
	3								
3	<b>INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>								

RED PRESTACIONAL REBAGLIATI  
V.B.  
L.E. Kevin Sepúlveda  
Jefe de la Unidad de Programación  
ESSALUD

RED PRESTACIONAL REBAGLIATI  
V.P.  
CHC. César A. Núñez R.  
Jefe de OFA  
ESSALUD

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	11/08/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	14/09/2023 10/10/2023 13/11/2023 12/12/2023 14/12/2023
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
El presente requerimiento puede ser atendido por un solo proveedor.				
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	-	NO X
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	-	NO X
4	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>EsSalud RED PRESTACIONAL REBAGLIATI Lio. Kevin M. Sotomayor Espinoza Jefe de la Unidad de Programación</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>EsSalud RED PRESTACIONAL REBAGLIATI CPQ. Cesar Augusto Nuñez Romero Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial</p> </div> </div>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				