

## RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	10/03/2025						
1.2 ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	**ADQUISICION DE EQUIPO DE ANESTESIA POR REPOSICION PARA EL SERVICIO DE SUBESPECIALIDADES PEDIATRICAS - UNIDAD DE ENDOSCOPIA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229"						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	6000005 -ADQUISICION DE EQUIPOS						
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	12						
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°982-OF.SG Y MANTTO-HONADOMANI-SB-2024			Fecha de recepción	04/10/2024	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	28/01/2025	De oficio		Con motivo de observaciones	x	
	Fecha de la tercera versión	24/02/2025	De oficio		Con motivo de observaciones	x	
	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		NO	X			
	N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación			---	Fecha de inicio de vigencia	---	
2.7 REQUERIMIENTO							
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	1	---	---	---	1	OPINION TECNICA N°426-2024-EP-OL-HONADOMANI-SB	22/10/2024
1	1	---	---	---	1	OPINION TECNICA N°023-2025-EP-OL-HONADOMANI-SB	10/02/2025
---	---	---	---	---	---	---	---
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	1	—	—	—	1	INFORME TECNICO N°011-2025-UEB-SGM-HONADOMANI-SB	25/01/2025
1	1	—	—	—	1	MEMORANDO N° 022-2025-OSG-UEB-HONADOMANI-SB	24/02/2025
—	—	—	—	—	—	—	—

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

N° Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	DE ACUERDO A LAS CONSULTAS Y OBSERVACIONES FORMULADOS POR LOS PROVEEDORES PARA MAQUINA DE ANESTESIA, LA OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA REALIZAN LOS AJUSTES CORRESPONDIENTES EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.
1	LA OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA, DE ACUERDO A LAS CONSULTAS Y OBSERVACIONES FORMULADOS POR LOS PROVEEDORES PARA MAQUINA DE ANESTESIA, REALIZAN LOS AJUSTES CORRESPONDIENTES EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.

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

<b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	10/10/2024	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	26/02/2025
--	------------	---	------------

<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
ROCA SAC // CIAMEDICAL PERU SAC			

<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
GENERAL ELECTRIC/ESTADOS UNIDOS/CHINA // MAQUET FLOW-IALEMANIA			

<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 <b>INFORME DE INDAGACION DE MERCADO N°0014-2025-JACP-EP-QL-HONADOMANI-SB</b> , 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 la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.	

<p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA</p> <p>..... LIC. YENY ENRIQUEZ SANCHEZ JEFA DEL EQUIPO DE PROGRAMACION</p>	<p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA</p> <p>..... ABOG. DELIA C. ESPINOZA OTANI JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA</p>
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>	