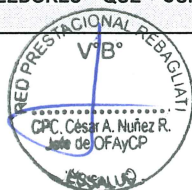
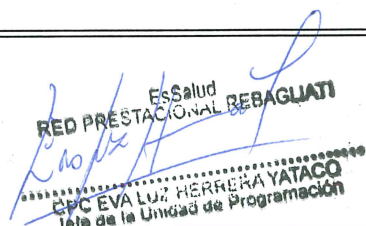


| FORMATO<br>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS<br>(BIENES)           |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
|---|---|---|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|
| 1. DATOS GENERALES  |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 1.1   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 10 DE SETIEMBRE DE 2024   |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 1.2   | ÁREA USUARIA  | SERVICIO DE ENDOSCOPIA DEL DEPARTAMENTO DEL APARATO DIGESTIVO DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS - ESSALUD  |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 1.3   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | "ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA EL SERVICIO DE ENDOSCOPIA - DEPARTAMENTO DEL APARATO DIGESTIVO DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS DE ESSALUD"   |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 1.4   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | OE2 BRINDAR A LOS ASEGURADOS ACCESO OPORTUNO A PRESTACIONES INTEGRALES Y DE CALIDAD ACORDE A SUS NECESIDADES<br>AE 2.4 SERVICIOS DISPONIBLES PARA BRINDAR ATENCIONES CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD A LOS ASEGURADOS |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 1.5   | N° DE REFERENCIA DEL PAC  | 1732  |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 1.6   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | NO CORRESPONDE   |  |                                      |   |  |                                      |  |
|   |   | Documento que declaró la viabilidad   | NO CORRESPONDE   |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO   |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 2.1   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | Nota N° 62-SE-DAD-GC-GHNERM-GRPR-ESSALUD-2024                    |  |                                      | Fecha de recepción  | 02/07/2024   |                                      |  |
| 2.2   | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   |  | De oficio  |                                      | 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                                    |   |  |                                      |  |
| 2.4   | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS                     | 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 |  |
|   | 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 |  |
| 2.10  | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO                            |   |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
|   | N° Item   | Ajustes realizados al requerimiento   |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 3.1   | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO                     | 10/07/2024  | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO           |  |                                      |   | 09/08/2024 ✓   |                                      |  |
| 2.2   | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO            | SI  | X  | NO   |                                      |   |  |                                      |  |





| FORMATO<br>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS<br>(BIENES)                   |   |    |   |      |
|---|---|----|---|------|
|   |   |    |   |      |
| 3.3   | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   | SI | X | NO   |
| 3.4   | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO  | SI |   | NO X |
| 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<br/>RED PRESTACIONAL REBAGUATI<br/>CPC EVA LUZ HERRERA YATACO<br/>Jefe de la Unidad de Programación</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>RED PRESTACIONAL REBAGUATI<br/>CPC Cesar Augusto Nuñez Romero<br/>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 |   |    |   |      |