

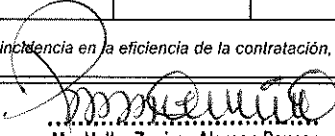
668

FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	09.11.2023					
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE UROLOGIA Y OTROS SERVICIOS DE LA GERENCIA QUIRURGICA DEL HNASS Y DE LAS IPRESS DE LA GSPN I-II RED PRESTACIONAL SABOGAL					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	*ADQUISICION POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA GERENCIA QUIRURGICA DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN y LAS IPRESS DE LA GSPN I-II DE LA RED PRESTACIONAL					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OEI. 02 Brindar a los asegurados acceso oportuno a prestaciones integrales y de calidad acorde a sus necesidades / AE.2.4. Servicios disponibles para brindar atenciones con oportunidad y calidad a los asegurados					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	2718					
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	MEMORANDO Nº 539,575,616,752, 912,1115 ,1119 -GRPS-ESSALUD-2023; MEMORANDO Nº 403-OBE-GRPS-ESSALUD-2023 y NOTA Nº 171,186, 206,260,374,432,449-OBE-GRPS-ESSALUD-2023 y CORREO ELECTRONICO DE LA OBE DEL 15 y 21.08.2023			Fecha de recepción	20.03.2023/27.03.2023/16.06.2023/10.07.2023/06.06.2023/10.07.2023/
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	11.07.2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la tercera versión	31.08.2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X
		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	X		NO		
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			El ítem paquete Nº 3 agrupa 04 sub ítems que se complementan entre si para la realización del procedimiento quirúrgico del servicio de urología del HNASS y que con el equipo en cesión de uso que solicita en su requerimiento permite cumplir con la finalidad de la contratación		
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		
		Nº 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						
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



FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
Para todos los ítems	8	7	Nota N° 246-UP-OA/CP-OA-GRPS-ESSALUD-2023 Correo electrónico	20.03.2023 24.03.2023 06.06.2023 03.07.2023	1	Correo electrónico	20.07.2023	
Actualizar disposiciones en relación a la culminación del estado de emergencia, requisitos de copia legalizadas en la calificación, experiencia del postor, consolidación de requerimientos, fichas homologada actualizada del ítem 7 : pinza selladora de vasos, eett del ítem N° 3, condiciones de contratación y requisitos de formatos y ddj no acordes a últimos pronunciamientos.								
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								
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	
Para todos los ítems	5	7	Con modificación de las EETT y requisitos de calificación remitidos al OEC	31.08.2023	1	Correo electrónico	21.07.2023	
Se adecúan todas las observaciones a los requerimientos, se retira extremos del estado de emergencia, se retiran solicitud de copias legalizadas de certificados de autorización sanitaria de funcionamiento, se adecuan la experiencia del postor en función a los ítems, se consigan la nueva ficha técnica homologada del IETS! sobre el ítem N° 7, se retiran los formatos y ddj que no correspondan y pasan a ser parte de los documentos para firma de contrato.								
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
N° ítem	Ajustes realizados al requerimiento							
1	Los ajustes se consolidan en la remisión de la segunda versión de las EETT y RTM enviado el 31.08.2023 donde por cuadro de evaluación de ofertas se acepta los 20 watts de potencia del equipo en cesión de uso del ítem paquete N° 3, así como se actualizan las cantidades del ítem N° 1 por aprobación de incremento por parte del CEABE.							
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			11.07.2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			01.09.2023	
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO		
Ítem N°1: TAGUMEDICA S.A. / MULTI MED PERU SAC/ SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SURGICORP S.R.L./ Ítem N° 2: ENDOMED TECHNOLOGHIES S.A.C. / CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA / Ítem N° 3: ENDOMED TECHNOLOGHIES S.A.C./ PROVEEDORES Y SERVICIOS V & V S.A. / Ítem N° 4: BOSTON SCIENTIFIC PERU S.A.C./ ENDOMED TECHNOLOGHIES S.A.C. / Ítem N° 5: ATILIO PALMIERI S.R.L / ENDOMED TECHNOLOGHIES S.A.C./ Ítem N° 6: ENDOMED TECHNOLOGHIES S.A.C./ ATILIO PALMIERI (Precios históricos) Ítem N° 7: GLOBAL SUPPLY S.A.C. / B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.								
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO		
Ítem N° 1 : INGYNE / AMI / DUZEY / PROMEDON Ítem N° 2 : GEOTEK / BARD / Ítem N° 3 : POTENT - PUSEN/GEOTECK / EMS - HUGEMED Ítem N° 4: GEOTEK / BOSTON SCIENTIFIC Ítem N° 5: GEOTEK / COOK Ítem N° 6 : GEOTEK / COOK Ítem N° 7: COVIDIEN / AESCULAP								
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 PUEDE UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN				SI		NO		X
Se obtiene información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.								



FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	NO	X
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>				
4	<div style="text-align: center;">  Mg. Heller Zosimo Alarcon Paucar Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial OA-GRPS AEsSalud </div>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				