



FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	19/08/2024							
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE REACTIVOS DE LABORATORIO - INMUNOHEMATOLOGIA EN COLUMNA - HNERM							
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. AE 2.4 SERVICIOS DISPONIBLES PARA BRINDAR ATENCIONES CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD A LOS ASEGURADOS							
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	517							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	-						
		Documento que declaró la viabilidad	-						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS REQUERIMIENTO	DEL Documento de requerimiento	NOTA N° 121 SMT-DPC-GADyT-GHNERM-GRPR EsSALUD.2024			Fecha de recepción	09.04.2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL USUARIO	Fecha de la segunda versión	04.06.2024	De oficio	-	Con motivo de observaciones	X		
		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	X		NO	-			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. LOS ITEMS PAQUETES PARA LA PRESENTE ADQUISICIÓN, ESTÁN SIENDO AGRUPADOS DE ACORDE A COMO SERÁN PROCESADOS EN LOS EQUIPOS DE CESIÓN EN USO INDICADOS.							
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI	-	NO	X				
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.							
OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO									
2.8	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	NOTA N° 1871-OFAYCP-OFAGRPR-ESSALUD-2024	21.05.2024	-	-	-	
RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA									
2.9	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	NOTA N° 200 SMT-DPC-GADyT-GHNERM-GRPR EsSALUD.2024	04.06.2024	-	-	-	
AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO									
2.10	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento							
	1	De las pág. 90 al 129, el Jefe del Servicio de Medicina Transfusional, remitió las condiciones generales actualizadas, realizando un empaquetamiento diferente para poder contar con pluralidad del postores y marcas.							
3									
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	30.04.2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				05.08.2024		

234

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	DIAGNÓSTICA PERUANA S.A.C. / SISTEMAS ANALITICOS S.R.L.			
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	-	NO
	BIO-RAD / GRIFOLS			
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	-	NO
	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
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	-	NO
4	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>EsSalud RED PRESTACIONAL REBAGLIATI</p>  <p>..... CPC EVA LUZ HERRERA YATACO Jefe de la Unidad de Programación</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>EsSalud RED PRESTACIONAL REBAGLIATI</p>  <p>..... CPC. 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				