


<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(BIENES)</b>								
<b>1. DATOS GENERALES</b>								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO							
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE NUTRICIÓN DEL HOSPITAL II RAMÓN CASTILLA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE VÍVERES ANUAL PARA EL HOSPITAL II RAMÓN CASTILLA - SERVICIO DE NUTRICION						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OE 2 - Brindar a los asegurados acceso oportuno a prestaciones integrales y de calidad acorde a sus necesidades						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	2545						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO CORRESPONDE					
		Documento que declaró la viabilidad	NO CORRESPONDE					
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Memorando N°532-GSPN I II-RPA-ESSALUD-2023		Fecha de recepción	15.02.2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL	Fecha de la segunda versión	22.08.2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
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.			Se ha optado por agrupar dentro del mismo objeto contractual varios ítems distintos pero vinculado entre si, considerando que la contratación conjunta de tales prestaciones resulta mas eficiente en terminos de calidad y precio que efectuar contrataciones por separado			
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS	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.						
2.8	<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>							
	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
	1 al 3	1				1	Nota N°1309 UP-OAYCP-OA-GRPA-ESSALUD-2023	15.08.2023
	Se observa que las empresas no se requieren presentar el certificado de codex alimentarius							
2.9	<b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							
	Nº 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 al 3					1	Nota N°990-ADM-D-HIIRC-GSPN I II-GRPA-ESSALUD-2023	22.08.2023
	Absuelve la observación, de cual AGOGE la solicitud de proveedor, por tanto determina retirar certificado de codex alimentarius							
2.10	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							



134

FORMATO				
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento		
	1 al 3	El area usuaria determina retirar certificado de codex alimentarius		
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	18.04.2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	11.09.2023
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 aqui la evaluación de la Entidad al respecto.				
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 PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO X
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.				
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO X
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.				
4	 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			

Jefe de la Oficina de Abastecimiento y  
 Control Patrimonial  
 RED PRESTACIONAL ALMENARA  
 ESSALUD

