



FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	03/11/2022					
1.2	ÁREA USUARIA	SUB UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, SET INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO DE DIFERENTES ESPECIALIDADES DE LA SUB UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS DE INSNSB.					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0088 INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS CIRUGÍA DE TORAX C0102 INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS CIRUGÍA CABEZA, CUELLO Y MAXILO FACIAL C0095 INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS UROLOGÍA					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	102					
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	Nota de Pedido N° 000626-2022-SFAR-SUST-USDT-INSNSB. Informe N° 001301-2022-SUST-USDT-INSNSB.	Fecha de recepción	20/06/2022 27/06/2022		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	03/11/2022	Informe n° 000246-2022-PS-UAD-INSNSB	Correo Institucional	Modificación de RTM	Requerimientos Técnicos Mínimos y Condiciones Generales para la Contratación de Suministro de Set Instrumental Quirúrgico de diferentes especialidades de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas de INSNSB.
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	X	NO	Según la indagación de mercado, se confirma que mas de 01 empresa cuenta con la totalidad de cada paquete.		
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEM	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	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
		NINGUNA	-	-	-	-	-
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
		NINGUNA	-	-	-	2	-



FORMATO				
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
El área usuaria modifica la unidad de medida de los ítems observados y genera la 4ta versión del RTM.				
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO				
Nº Ítem	Ajustes realizados al requerimiento			
ITEM Paquete	El área usuaria modifica el (Requerimientos Técnicos Mínimos y Condiciones Generales para la Contratación de Set Instrumental Quirúrgico de diferentes especialidades de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas de INSNB).			
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
CARDIO PERFUSIÓN EIRL - QUIRÚRGICO PERÚ E.I.R.L. - INSUMET S.A.C.				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
LANDANGER - INTEGRA - KLS MARTIN				
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	-	NO
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE 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				
 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  Lic. Carlos Enrique Aguilar Estrada JEFE DEL CENTRO DE REGISTRO Y CONTROL DE LA CONTRATACIÓN				
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO O COMITÉ TECNICO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				

