

| FORMATO<br>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS<br>(BIENES) |  |   |                                 |  |  |  |  |   |                                      |            |  |                             |  |  |  |
|---|--|---|---------------------------------|--|--|--|--|---|--------------------------------------|------------|--|-----------------------------|--|--|--|
| 1. DATOS GENERALES  |  |   |                                 |  |  |  |  |   |                                      |            |  |                             |  |  |  |
| 1.1   |  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  |                                 | 20/12/2024   |  |  |  |   |                                      |            |  |                             |  |  |  |
| 1.2   |  | ÁREA USUARIA  |                                 | HOSPITAL I ABANCAY   |  |  |  |   |                                      |            |  |                             |  |  |  |
| 1.3   |  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       |                                 | ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO BIOMEDICO ( EQUIPO DE TERAPIA COMBINADA) TIOPIOFICADO COMO OTROS GASTOS DE CAPITAL (OGK) PARA LA RED ASISTENCIAL APURIMAC - INCLUYE PRESTACION ACCESORIA |  |  |  |   |                                      |            |  |                             |  |  |  |
| 1.4   |  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         |                                 | CUBRIR LA NECESIDAD DE EQUIPAMIENTO BIOMEDICO PARA LA RED ASISTENCIAL DE APURIMAC, COMO SOPORTE PARA LA MEJOR ATENCION PRIMARIA Y ESPECIALIZADA DE LOS SERVICIOS DE SALUD            |  |  |  |   |                                      |            |  |                             |  |  |  |
| 1.5   |  | N° DE REFERENCIA DEL PAC  |                                 | 2351   |  |  |  |   |                                      |            |  |                             |  |  |  |
| 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   |  | NOTAN° 626-DM-HIIA-D-RAAP-ESSALUD-2024 |  | Fecha de recepción  |                                      | 26/09/2024 |  |                             |  |  |  |
| 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   |  | X                                      |  | NO  |                                      |            |  |                             |  |  |  |
|   |  |   |                                 | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.  |  |  |  | DETERMINADO POR EL MERCADO: son bienes vinculados entre si, resulta mas eficiente efectuar la contratacion por item paquetes. |                                      |            |  |                             |  |  |  |
| 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.   |  |  |  |   |                                      |            |  |                             |  |  |  |
| 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 |            |  |                             |  |  |  |
|   |  |   |                                 |  |  |  |  |   |                                      |            |  |                             |  |  |  |
|   |  | Consignar una síntesis de las observaciones                           |                                 |  |  |  |  |   |                                      |            |  |                             |  |  |  |
|   |  |   |                                 |  |  |  |  |   |                                      |            |  |                             |  |  |  |
|   |  | Consignar una síntesis de las observaciones                           |                                 |  |  |  |  |   |                                      |            |  |                             |  |  |  |

|  |   |  |  |  |  |   |  |                                      |
|--|---|--|--|--|--|---|--|--------------------------------------|
| FORMATO<br>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS<br>(BIENES)  |   |  |  |  |  |   |  |                                      |
|  |   |  |  |  |  |   |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones  |   |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 2.9  | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA  |  |  |  |  |   |  |                                      |
|  | 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 |
|  |   |  |  |  |  |   |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones   |   |  |  |  |  |   |  |                                      |
|  |   |  |  |  |  |   |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones   |   |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 2.10   | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO  |  |  |  |  |   |  |                                      |
|  | Nº 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   |  |  | 27/09/2024                                 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO |   |  | 05/11/2024                           |
| 3.2  | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO                                    |  |  |  | SI   | X   | NO   |                                      |
| En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto. |   |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 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 aquí 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  |   |  |  |  |  |   |  |                                      |