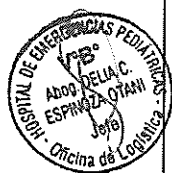




FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		29/12/2023						
1.2	ÁREA USUARIA		Oficina de servicios Generales y Mantenimiento						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DEL TOMÓGRAFO AXIAL COMPUTARIZADO DE LA MARCA: CANON, MODELO: TSX-303 B						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		Requerimiento de Mantenimiento de tomografo						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC		58						
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	Informe N° 168-2023-OEA-OSG-HEP			Fecha de recepción	30.10.2023	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la primera versión	15.11.2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X		
		Fecha de la segunda versión	12.12.2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X		
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)		SI				NO	X	
			De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.						
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS		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 SERVICIO 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 visulaiza en el Capítulo III de la Sección Especifica 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	
	1					4	Memorando N° 2724-2023-OL-HEP/MINSA	09.11.2023	
	2					7	Memorando N° 2822-2023-OL-HEP/MINSA	27.11.2023	
Consignar una síntesis de las observaciones									
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	Fecha de remisión de la comunicación	
	1					4	Memorando N° 496-2023-OEA-OSG/HEP	15.11.2023	



FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)							
	2				7	Memorando N° 522-2023-OEA-OSG-HEP	12.12.2023
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento					
		Cabe indicar que producto de las consultas y/o observaciones se modificó los términos de referencia, siendo la última version Memorando N° 522-2023-OEA-OSG-HEP					
3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL							
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO							
4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		30.10.2023		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		19.12.2023	
4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI		NO		X	
<p>Quando los bienes y servicios solo pueden obtenerse de un determinado proveedor o un determinado proveedor posea derechos exclusivos respecto de ellos.</p> <p>Según lo expuesto líneas anterior el Representante CANON MEDICAL SYSTEM CORPORATION : emite una carta de distribuidor exclusivo en el Perú, otorgando a la empresa ACYMED MEDICAL S.A.C. para comercializar los equipos médicos que ofrecen y brindar servicios post-venta en forma directa.</p>							
4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)		SI		NO		X	
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.							
4.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN		SI		NO		X	
De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.							
4.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN		SI		NO		X	
De ser afirmativa la respuesta, detallar.							
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  <p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS Abog. DELIA CATALINA ESPINOZA OTANI Jefe de la Oficina de Logística C.A.L. N° 63772</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS CRISTHIN VARGAS QUISPE GALIANO RESPONSABLE DEL SECTOR DE CONTRATACIÓN</p> </div> </div>							
5. NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							