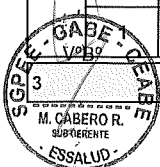



59

**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**LICITACION PUBLICA N° 059-2023-ESSALUD-CEABE-1 (2398L00591)**

<b>1. DATOS GENERALES</b>								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	27 OCT. 2023						
1.2	ÁREA USUARIA	GERENCIA DE ESTIMACION Y CONTROL DE BIENES ESTRATÉGICOS						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Adquisición por Reposición de Equipos Biomédicos : Dos (02) Esterilizadores con generador eléctrico de vapor dos puertas ( 100 a 150 litros) para el HOSPITAL CARLOS ALBERTO CORTEZ JIMENEZ DE LA RED ASISTENCIAL TUMBES DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD ( ESSALUD )						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	3.3						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	2555						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	2608030					
		Documento que declaró la viabilidad	Formato N° 7-C					
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Memorando N° 2071-GECBE-CEABE-ESSALUD-2023		Fecha de recepción	14.07.2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	04.08.2023	De oficio	x	Con motivo de observaciones	_____	
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 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>							
	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						Memorando N°539-SGPYEE-GABE-CEABE-ESSALUD-2023	01.08.2023
2.9	<b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							
	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				_____		Memorando N°2374-GECBE-CEABE-ESSALUD -2023	04.08.2023
2.10	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
		NO REQUIERE EL REGISTRO SANITARIO						
	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							



582

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	18.07.2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	25.08.2023
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 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 ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES ERICK FERNANDO CASO GIRALDO Jefe de Contratación de Bienes Estratégicos Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos ESSALUD			

