

356

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	28.10.2024						
1.2 ÁREA USUARIA	EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA 2 DE LA GERENCIA QUIRURGICA DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN DE LA RED PRESTACIONAL SABOGAL						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES DE DISPOSITIVOS MEDICOS ESPECIALIZADOS PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA II DE LA GERENCIA QUIRURGICA DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN DE LA RED PRESTACIONAL SABOGAL, PERIODO DE DOCE (12) MESES						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OEI. 01 Proteger Financieramente las Prestaciones que se brindan a los Asegurados garantizando una gestión eficiente de los recursos / AEI.1.2. Manejo eficiente de los gastos Institucionales						
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	1899						
PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	-					
	Documento que declaró la viabilidad	-					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	MEMORANDO N° 431, 800 y 1268-OBE-GRPS-ESSALUD-2024	Fecha de recepción	08/03/2024, 17/05/2024 y 23/08/2024			
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	23.08.2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
	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			NO	X		
	De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		Sólo el ítem N° 4 es ítem paquete porque ambos dispositivos medicos se complementan para la misma cirugía de fijación cervical anterior.				
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 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
Para todos los ítems	12	12	INFORME 4282 y 8703-UP-OAyCP-OA-GRPS-ESSALUD-2024	10.04.2024 y 05/08/2024	0	0	0



300

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

Evaluar solicitud de CBPDyT, de los Anexos 5-A, 5-B, 8, aspectos del pago, otras penalidades, indicar bienes similares, la Fichas Tecnica no indica que características deben ser acreditadas, eliminar todo lo relacionado a COVID, revisar EETT del separador aspirador y la vigencia consignada, revisar congruencia de los plazos de entrega. / Posterior a la indagación de mercado, solicitar reevaluación de vigencias, plazo de entregas y medidas de la malla de Titania

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
Para todos los ítems	12	12	MEMORANDO Nº 800 y 1268-OBE-GRPS-ESSALUD-2024	17.05.2024 y 22.08.2024	0	0	0
Se realizaron los reajustes correspondientes de acuerdo a lo solicitado							

2.10

AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
Para todos los ítems	El requerimiento contiene el acogimiento al pliego de absoluciuon de consultas y observaciones realizadas.

3

INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	21.05.2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	02.09.2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
ITEM Nº 1: RR MEDICAL S.R.L / SURGICORP S.R.L ITEM Nº 2: INKACEUTICAL / INSUMOS MEDICOS F&J S.A.C. ITEM Nº 3 e ITEM PAQUETE Nº 4: SURGICORP S.R.L / NEWSON S.A. ITEM Nº 5: D.R.S. MEDICAL S.R.LTDA / CSG MEDICAL DENT SAC				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
Advance Medical / USA, INTEGRA / USA, DISTIMP / FRANCIA, SORING / ALEMANIA, TRAUSON / CHINA, FINESSIS AEGIS / GUANTE DE FLEXYLON - MALASIA, BIOMET / USA, IDEAR / ARGENTINA,				
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentarla.				
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO
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
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.				

4

UNIDAD DE PROGRAMACIÓN  
VºB  
AYCOP  
QACRS  
INSTRUMENTOS  
FIRMAS  
VALORES  
ESALUD

Ing. Walter William Fernández Pardo

Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial

OA-GRPS

EsSalud

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES