

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	13/06/2023						
1.2 ÁREA USUARIA	OFICINA DE GESTION TECNOLOGICA HOSPITALARIA						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO CUI N° 2530162						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	155 - ADQUISICION DE EQUIPOS						
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	32						
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	OFICIO N° 081-2023-OGTH-HNDM			Fecha de recepción	04/05/2023	
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		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 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	1	1	MEMORANDUM N° 1296-EQ-PRG-OL-2023-HNDM	11/05/2023			
<p>EMPRESA MASTER MEDIC: SOLICITA: A01 CAMA MULTIPROPOSITO ELECTRICA QUE PUEDA CONTROLAR (CONTROLES PARA EL PERSONAL Y PACIENTES) DE LOS MOVIMIENTOS DE LA CAMA A TRAVES DE MONITORES ELECTRICOS, A02: INTERFAZ GRAFICO DE USUARIO(VISUALIZACION DE LA BASCULA E INCLINACIONES) Y PANEL DE CONTROL PARA ACTIVACION DE MOVIMIENTOS QUE PERMITA FLEXIBILIDAD DE MOVIMIENTOS Y OPERACION, A12: COLCHON VISCOELASTICO, ANTIESCARAS (ULCERAS POR PRESION IMPERMEABLE, LIBRE DE LATEX, CON FUNDA DE PROTECCION DE LA MISMA MARCA DE LA CAMA, B01: COLCHON VISCOELASTICO, ANTIESCARAS (ULCERAS POR PRESION IMPERMEABLE, LIBRE DE LATEX CON FUNDAS DE PROTECCION DE LA MISMA MARCA DE LA CAMA, A13: PLATAFORMA DE COLCHON CON BORDES AGRAZADERAS AJUSTABLES, A15 CON LUZ NOCTURNA INTELIGENTE DEBAJO DE LA CAMA, A16 ALTURA AJUSTABLE REGULACION MINIMA DE 44 CM O MENOR A 72 CM O MAYOR, A17: ANGULACION DE RESPALDAR DE 65° O MAS AMPLIO, A19: ANGULACION DE RODILLA (MUSLO) DE 28° O MAS AMPLIO.</p>							
Conservar 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
1	1	1	INFORME N° 347-2023-OGTH-HNDM	11/05/2023			
<p>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA: A01: CORRESPONDE INDICAR QUE NO, TODA VEZ QUE LA ESPECIFICACIÓN SOLICITADA HACE REFERENCIA A UNA DETERMINADA TECNOLOGÍA, A02: CORRESPONDE INDICAR QUE NO, TODA VEZ QUE LA ESPECIFICACIÓN SOLICITADA HACE REFERENCIA A UNA DETERMINADA TECNOLOGÍA, A03: CORRESPONDE INDICAR QUE SE MODIFICARÁ PARA EFECTOS DE GARANTIZAR PLURALIDAD DE POSTORES, A12: CORRESPONDE INDICAR QUE SE MODIFICARÁ PARA EFECTOS DE GARANTIZAR PLURALIDAD DE POSTORES, B01, CORRESPONDE INDICAR QUE SE MODIFICARÁ PARA EFECTOS DE GARANTIZAR PLURALIDAD DE POSTORES, A13: CORRESPONDE INDICAR QUE SE MODIFICARÁ PARA EFECTOS DE GARANTIZAR PLURALIDAD DE POSTORES, A15: CORRESPONDE INDICAR QUE NO, TODA VEZ QUE LA ESPECIFICACIÓN SOLICITADA HACE REFERENCIA A UNA DETERMINADA TECNOLOGÍA, A16: CORRESPONDE INDICAR QUE SE MODIFICARÁ PARA EFECTOS DE GARANTIZAR PLURALIDAD DE POSTORES, A17: CORRESPONDE INDICAR QUE SE MODIFICARÁ PARA EFECTOS DE GARANTIZAR PLURALIDAD DE POSTORES, A19: CORRESPONDE INDICAR QUE SE MODIFICARÁ PARA EFECTOS DE GARANTIZAR PLURALIDAD DE POSTORES, C01 CORRESPONDE INDICAR QUE SE MODIFICARÁ PARA EFECTOS DE GARANTIZAR PLURALIDAD DE POSTORES, C02: CORRESPONDE INDICAR QUE SE MODIFICARÁ PARA EFECTOS DE GARANTIZAR PLURALIDAD DE POSTORES</p>							
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	09/05/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	10/06/2023
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO
SONDAN MEDICAL EIRL - MASTER MEDIC			
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO
LIAISON MEDICAL - HILL			
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 PUEDE 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	X	NO
SISTEMA DE CONTRATACION SUMA ALZADA			

4	<p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</p> <p>MANUEL HERRERA GARCIA GARCIA Equipo de Organización Gestión de Logística</p> <p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</p> <p>Lic. ADM. HARRY R. ACOSTA PORTOCARRERO Gestión de Logística</p>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS OPERACIONES DE LOGÍSTICA	