

FORMATO N° 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)					
1. DATOS GENERALES					
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	08/11/2024			
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS - SERVICIO DE CARDIOLOGIA			
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE MARCAPASOS PERMANENTES PARA EL SERVICIO DE CARDIOLOGIA			
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	34	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO		143 / AFILIACION Y PRESTACIONES DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP	NO APLICA		
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública	NO APLICA		
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO					
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Memorando N° 075-DEM SC-HNDM (unicameral) Memorando N° 076-DEM SC-HNDM (unicameral)	Fecha de recepción	26/03/2024
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión		De oficio	Con motivo de observaciones si, del Dpto. de Farmacia Nota Informativa N° 029-DEM-SC-HNDM-2023
		Fecha de la tercera versión		De oficio	Con motivo de observaciones Memorando N° 116-DEM-SC-HNDM
		Fecha de la cuarta versión		De oficio	Con motivo de observaciones Nota Informativa N° 049-DEM-SC-HNDM-2024
		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 de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		Es conveniente agrupar los items vinculados por familia y grupo, considerando que la contratacion conjunta resulta mas eficiente que efectuar contrataciones separadas	
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



76

FORMATO N° 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
		Documento que aprueba la estandarización				Fecha de aprobación	
2.6		ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN		Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.			
2.7		OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS					
N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
					1	Memorando N° 877-2024- OL-HNDM	22/04/2024
					2	Informe N° 1722-OL- HNDM-2024	17/07/2024
2.8		RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA					
N° Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
					1	Memorando N° 116-DEM- SC-HNDM-2024	03/05/2024
					2	Nota Informativa N° 049- DEM-SC-HNDM-2024	26/07/2024
2.9		AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES					
N° Item	Ajustes o modificaciones						
1	Area usuaria realiza ajustes a las EETT						
2	Area usuaria realiza ajustes a las EETT						
3.		INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO					
3.1		SOBRE EL VALOR ESTIMADO					
		Se realizó indagación para actualizar el valor estimado		SI	X	NO	



Handwritten signature/initials.

FORMATO N° 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
4.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	Proveedores: - HOSPITAL MEDICA PERU - CARDIOMED SAC - BOSTON SCIENTIFIC PERU S.A.C			
4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	- Boston Scientific / Irlanda - Biotronik / Alemania - ST Jude Medical			
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO X
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.			
5.	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO" Abog. HERNANDO SAAVEDRA RENGIFO Jefe de la Oficina de Logística </div> <div style="text-align: center;"> MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO" TAP. MANUEL EUGENIO CARREÑO GAMBOA Coordinador del Equipo de Trabajo de Programación - Oficina de Logística </div> </div>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				
NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.				