


FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	6/07/2023					
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA / SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO Y ANESTESIOLOGIA / NEUMOLOGIA					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MEDICO: VIDEOENDOSCOPIOS DESCARTABLES - MARCA AMBU O EQUIVALENTE					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0011 PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS C0014 CONSULTA EXTERNA DE NEUMOLOGIA					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	84					
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	Nota de Pedido N° 000595-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB	Fecha de recepción	17/05/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	28/06/2023	De oficio	Proveído N° 003428-2023-ESG-UAD-INSNSB	Con motivo de observaciones	El OEC observa el RTM, el cual cuenta con errores en cuanto a la posibilidad de presentación de CARTA DE FABRICANTE, la aplicación de OTRAS PENALIDADES y la definición de productos similares.
		Fecha de la tercera versión	5/07/2023	De oficio	Proveído N° 005884-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB	Con motivo de observaciones	El OEC observa el RTM, la 2da versión no cuenta con VB de Farmacia y persisten errores en las OTRAS PENALIDADES y la definición de productos similares.
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	X	NO	-		
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		Según la indagación de mercado, se confirma que mas de 01 empresa cuenta con la totalidad de cada paquete.			
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS	SI	-	NO	X		
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI	X	NO	-		
		Documento de aprobación de la estandarización		Resolucion Administrativa N° 000249-2023-UAD-INSNSB	Fecha de aprobación	9/06/2023	
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 Especifica de las Bases.					
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO						
N° ítem	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 y 2	3	3	Proveído N° 00511-2023-PS-EL-UAD-INSNSB	21/06/2023	-	-	-
El OEC observa el RTM, el cual cuenta con errores en cuanto a la posibilidad de presentación de carta del fabricante, la aplicación de otras penalidades y la definición de productos similares.							
1 y 2	3	3	Proveído N° 000566-2023-PS-EL-UAD-INSNSB	28/06/2023	-	-	-
El OEC observa el RTM, la 2da versión no cuenta con VB de Farmacia y persisten errores en las OTRAS PENALIDADES y la definición de productos similares.							
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA						
N° ítem	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 y 2	2	2	Proveído N° 003428-2023-ESG-UAD-INSNSB	28/06/2023	-	-	-
El área usuaria realiza elimina la posibilidad de presentación de carta del fabricante, en cuanto a la aplicación de otras penalidades, esta es corregida pero cuenta con errores gramaticales; la definición de producto similares no se corrige, esta versión no cuenta con VB de Farmacia.							
1 y 2	3	3	Proveído N° 005884-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB	05/07/2023	-	-	-
El área usuaria realiza precisiones al RTM, en los extremos de corrección de las otras penalidades, bienes similares en los requisitos de calificación finalmente, esta versión incluye el VB de Farmacia.							
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO						

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento			
	1 y 2	El área usuaria realiza elimina la posibilidad de presentación de carta del fabricante, en cuanto a la aplicación de otras penalidades, esta es corregida pero cuanta con errores gramaticales; la definición de producto similares no se corrige, esta versión no cuenta con VB de Farmacia.			
	1 y 2	El área usuaria realiza precisiones al RTM, en los extremos de corrección de las otras penalidades, bienes similares en los requisitos de calificación finalmente, esta versión incluye el VB de Farmacia.			

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	23/05/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	26/05/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	GNA MEDICA E.I.R.L. y ANJEI MEDIC S.A.C.			
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO
	Ambas presentan la marca AMBU			
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	-	NO
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	-	NO
	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	-	NO

4	
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

