

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)																							
1. DATOS GENERALES																							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	29/05/2023																						
1.2 ÁREA USUARIA	Servicio de Enfermería del Hospital II Clínica Geriátrica San Isidro Labrador.																						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Adquisición de material médico línea p/bomba sin volutrol para el Hospital II Clínica Geriátrica San Isidro Labrador																						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	<p>Plan Estratégico Institucional 2020-2024:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Objetivo</td> <td>OE 2 - Brindar a los asegurados acceso oportuno a prestaciones integrales y de calidad acorde a sus necesidades</td> </tr> <tr> <td>Estratégico</td> <td>2.4 Servicios disponibles para brindar atenciones con oportunidad y calidad a los asegurados</td> </tr> <tr> <td>Acción</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Estratégica</td> <td></td> </tr> </table> <p>Entre las principales actividades operativas a las que coadyuvará la contratación del requerimiento se tiene:</p> <p style="text-align: center;">PROGRAMACIÓN DE METAS 2023 Hospital II Clínica Geriátrica San Isidro Labrador -RPA</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">ACTIVIDAD</th> <th style="width: 40%;">METAS 2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Paciente Día en Hospitalización en Unidad Cuidados</td> <td style="text-align: center;">6,000</td> </tr> <tr> <td>Atención de Emergencia Prioridad III</td> <td style="text-align: center;">10,800</td> </tr> <tr> <td>Atención de Emergencia Prioridad IV</td> <td style="text-align: center;">18,000</td> </tr> </tbody> </table>							Objetivo	OE 2 - Brindar a los asegurados acceso oportuno a prestaciones integrales y de calidad acorde a sus necesidades	Estratégico	2.4 Servicios disponibles para brindar atenciones con oportunidad y calidad a los asegurados	Acción		Estratégica		ACTIVIDAD	METAS 2023	Paciente Día en Hospitalización en Unidad Cuidados	6,000	Atención de Emergencia Prioridad III	10,800	Atención de Emergencia Prioridad IV	18,000
Objetivo	OE 2 - Brindar a los asegurados acceso oportuno a prestaciones integrales y de calidad acorde a sus necesidades																						
Estratégico	2.4 Servicios disponibles para brindar atenciones con oportunidad y calidad a los asegurados																						
Acción																							
Estratégica																							
ACTIVIDAD	METAS 2023																						
Paciente Día en Hospitalización en Unidad Cuidados	6,000																						
Atención de Emergencia Prioridad III	10,800																						
Atención de Emergencia Prioridad IV	18,000																						
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	1976																						
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	Memorando N°1159-GSPN I II-RPA-ESSALUD-2023			Fecha de recepción	5/04/2023																	
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															

128

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								
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	
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
N° 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			13/04/2023		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			3/05/2023
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO		
<i>GLOBAL SUPPLY S.A.C. - FRESENIUS KABI PERU S.A.</i>								
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO		
<i>GLOBAL SUPPLY S.A.C. - FRESENIUS KABI PERU S.A.</i>								
3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO				SI	NO			X
<i>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</i>								
3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN				SI	NO			X
<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>								
3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				SI	NO			X
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>								
4								
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								

