

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

1 DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	24.06.2024
1.2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE GESTION Y DESARROLLO RALL
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE MATERIAL MÉDICO (FIBRA PARA LASER 365, 273 MICRAS Y ELECTRODO PARA GENERADOR ELECTRO QUIRURGICO COMPRA LOCAL) RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	2.4 -(OEI.02) SERVICIOS DISPONIBLES PARA BRINDAR ATENCIONES CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD A LOS ASEGURADOS
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1222
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<div align="right">Código</div> <div align="center">-</div> <div align="center">Documento que declaró la viabilidad</div> <div align="center">-</div>

2 INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

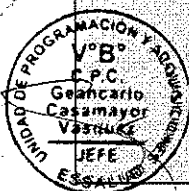
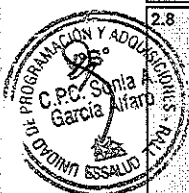
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	MEMORANDO N° 776-OGYD-G-RALL-ESSALUD-2023	Fecha de recepción	26.09.2023
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	<div align="center">Fecha de la segunda versión</div> <div align="center">De oficio</div> <div align="center">Con motivo de observaciones</div>			
		<div align="center">Fecha de la tercera versión</div> <div align="center">De oficio</div> <div align="center">Con motivo de observaciones</div>			
		<div align="center">Fecha de la cuarta versión</div> <div align="center">De oficio</div> <div align="center">Con motivo de observaciones</div>			
		<div align="center">Fecha de la quinta versión</div> <div align="center">De oficio</div> <div align="center">Con motivo de observaciones</div>			
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 ÍTEM	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				
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI	-	NO	X
	<div align="center">N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación</div> <div align="center">Fecha de inicio de vigencia</div>				
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica 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

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



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	22.12.2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	03.01.2024
-----	---	------------	--	------------

	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	PROVEEDORES : FUENTE 1 : COTIZACIONES ITEM 1 COTIZA ENDOMED Y EN FUENTE 2 HISTORICOS DEL PROVEEDOR IMPORTEX PERU DE FECHA 26.10.2023 —ITEM 2 COTIZA ENDOMED E HISTORICO EL PROVEEDOR ARIMEDICAL SAC DE FECHA 15.02.2024 Y EN EL ITEM 3 COTIZA PROVEEDOR ORPROTEC E HISTORICO PROVEEDOR VORTROM PERU DE FECHA 05.01.2024			

	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	ITEM 1 MARCAS: POTENT-CHINA-Y DORNIER-USA / ITEM 2 POTENT-CHINA Y QUANTA SYSTEM - ITEM 3 CHEMGOU MECHAN-CHINA/Y /EDGE USA/			

3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	-	NO	X
-----	--	----	---	----	---

3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	-	NO	X
-----	---	----	---	----	---

3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	-	NO	X
-----	---	----	---	----	---

4	 C.P.C. César Augusto Bellido Cubas Jefe de la Oficina de Adquisiciones NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO ASISTENTE DEL ORGANISMO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				
---	--	--	--	--	--

