

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO (BIENES)											
1. DATOS GENERALES											
1.1		FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		22/07/2024							
1.2		ÁREA USUARIA		SERVICIO DE FARMACIA							
1.3		DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICION DE SOLUCIÓN PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5% Y 2.5% SOL 2L PARA EL HOSPITAL GENERAL DE JAEN							
1.4		ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA							
1.5		Nº DE REFERENCIA DEL PAC		80							
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		INFORME N°D998-2024-GR-CAJ-DRS-HGJ-DAT/SD		Fecha de recepción		9/07/2024	
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		X		NO			
				Documento de aprobación de la estandarización		RESOLUCION DIRECTORAL N° 437-2023-GR.CAJ-DRS-HGJ/DE		Fecha de aprobación		25/08/2023	
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 visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.							
2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO											
Nº 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			
-		-		-		-		-		-	
Consignar 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			
-		-		-		-		-		-	

FORMATO				
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO				
(BIENES)				
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 DEL ESTUDIO DE MERCADO				
3.1 FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO		11/07/2024		FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO
				15/07/2024
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI		NO
				X
Solo existe un proveedor a nivel nacional - causal PROVEEDOR UNICO, estipulado en el articulo 100° inciso E, del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado				
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI		NO
				X
Solo existe un proveedor a nivel nacional - causal PROVEEDOR UNICO, estipulado en el articulo 100° inciso E, del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado - marca INMUNEX PLUS				
3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO		SI		NO
				X
Indicar si existe o no la posibilidad de distribuir la buena pro. De ser afirmativa la respuesta, sustentar.				
3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN		SI		NO
				X
Indicar si se obtuvo información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación. De ser afirmativa la respuesta, detallar dicha información.				
3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN		SI		NO
				X
Indicar si se obtuvo información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación. De ser afirmativa la respuesta, detallar.				
4.				
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				