


FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO (SERVICIO)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	miércoles, 3 de Mayo de 2023						
1.2	ÁREA USUARIA	PROGRAMA SALUD MENTAL DE LA RED DE SALUD HUAMANGA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALISTA EN SALUD MENTAL PARA CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO A NIVEL DE LA RED DE SALUD HUAMANGA						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	PROGRAMA PRESUPUESTAL SALUD MENTAL DE LA RED HGA						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	13						
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°040-2023-GRA/GG-GRGS-DRSA-REDHGA-ESM		Fecha de recepción	20/03/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NINGUNO	De oficio	NINGUNO	Con motivo de observaciones	NINGUNO	
		Fecha de la tercera versión	NINGUNO	De oficio	NINGUNO	Con motivo de observaciones	NINGUNO	
		Fecha de la cuarta versión	NINGUNO	De oficio	NINGUNO	Con motivo de observaciones	NINGUNO	
		Fecha de la quinta versión	NINGUNO	De oficio	NINGUNO	Con motivo de observaciones	NINGUNO	
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. INDICADO SEGU EL AREA USUARIA EN LAS EETT			
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 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	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
	Consiguar una síntesis de las observaciones							
		NINGUNO						
	Consiguar una síntesis de las observaciones							
		NINGUNO						
	Consiguar 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	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
	Consiguar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
		NINGUNO						
	Consiguar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
		NINGUNO						
	Consiguar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
		SIN AJUSTES						

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO (SERVICIO)				
3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL DEL ESTUDIO DE MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	27/03/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO	27/03/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>	SI	X	NO
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO <i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i>	SI	X	NO
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>	SI		NO X
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>	SI		NO X
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>	SI		NO X
4.	<div style="text-align: center;">  <p> REP DE SALUB HUMANITARIA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS Y SS.AA Abog. Dany S. Gutiérrez Peralta Reg ICAAN° 2713 JEFE </p> </div>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				

17