

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO**  
**(BIENES)**

<b>1. DATOS GENERALES</b>															
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	8 de Noviembre de 2024														
1.2 ÁREA USUARIA	UNIDAD FUNCIONAL DE REFERENCIA, CONTRA REFERENCIA Y TELEMEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO														
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE TRASLADO AEREO-AVION AMBULANCIA PARA LOS PACIENTES ASEGURADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD QUE REQUIEREN REFERENCIA A HOSPITALES DE MAYOR CAPACIDAD RESOLUTIVA														
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	SI														
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	101														
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código			_____											
	Documento que declaró la viabilidad			_____											
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>															
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Informe N° 308-2024-2024-HR"MAMLL"A-D.PCyAP-JSPC		Fecha de recepción	5/11/2024										
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	_____									
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		NO		X										
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.														
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">N° Item</td> <td style="width: 90%;">Ajustes realizados al requerimiento</td> </tr> <tr> <td> </td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td> </td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td> </td> <td>_____</td> </tr> </table>							N° Item	Ajustes realizados al requerimiento		_____		_____		_____
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento														
	_____														
	_____														
	_____														
<b>3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL DEL ESTUDIO DE MERCADO</b>															
3.1 FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO	8/11/2024		FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO	8/11/2024											
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		X		NO										
	Indicar si existe pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores.														
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		X		NO										
	Indicar si existe pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de marcas.														



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				