

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

1. DATOS GENERALES								
1,1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	18/02/2025						
1,2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO						
1,3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN DE SEIS MONITORES DE FUNCIONES VITALES (IOARR 2552944)"						
1,4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OEI.02 Garantizar el acceso a cuidados y servicios de salud de calidad organizados en redes integradas de salud;centras en la persona; familia y comunidad; con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad						
1,5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1						
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	Memorandum N°051-2025-OSGM-OEA-HEP-MINSA	Fecha de recepción	06/02/2024			
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		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	X	NO				
		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								
	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
	1	-	-	-	-	-	-	-
NINGUNA								
	2	-	-	-	-	-	-	-
NINGUNA								
	3	-	-	-	-	-	-	-
NINGUNA								
	4	-	-	-	-	-	-	-
NINGUNA								

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

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
1	-	-	-	-	-	-	-
NINGUNA							
2	-	-	-	-	-	-	-
NINGUNA							
3							
NINGUNA							

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
	-

**3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL**

<b>3.1 FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO</b>	11/02/2025	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO</b>	14/02/2025
---	------------	--	------------

<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
1. VITALTEC S.A.C. 2. NOVA MEDICAL S.A.C. 3. COMERCIO E INDUSTRIA DENTAL TARRILLO BARBA S.A.C. 4. ROCA S.A.C.			

<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
1. EL PROVEEDOR DE VITALTEC S.A.C. PRESENTO LA MARCA : MINDRAY 2. EL PROVEEDOR DE NOVA MEDICAL S.A.C. PRESENTO LA MARCA : NIHON KOHDEN 3. EL PROVEEDOR DE COMERCIO E INDUSTRIA DENTAL TARRILLO BARBA S.A.C. PRESENTO LA MARCA : EDAN 4. EL PROVEEDOR DE ROCA S.A.C. PRESENTO LA MARCA : GE			

<b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI	NO	X
Indicar si existe o no la posibilidad de distribuir la buena pro. De ser afirmativa la respuesta, sustentar.			

<b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI	X	NO
FACTOR DE EVALUACION: 1. PRECIO 2. PLAZO DE ENTREGA: - PROVEEDOR QUE OFERTE EN 45 DIAS A 49 DIAS CALENDARIOS: 30 PUNTOS. - PROVEEDOR QUE OFERTE EN 50 DIAS A 54 DIAS CALENDARIOS: 20 PUNTOS . - PROVEEDOR QUE OFERTE EN 55 DIAS A 59 DIAS CALENDARIOS: 10 PUNTOS 3. MEJORAS			

<b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	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.			

<p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS</p>  <p>CPC JESSIE MARÍA SÁNCHEZ LLERENA JEFA DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA Matrícula N° 40855</p>
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>

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

1. DATOS GENERALES								
1,1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	18/02/2025						
1,2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO						
1,3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN DE SEIS MONITORES DE FUNCIONES VITALES (IOARR 2553932)"						
1,4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OEI.02 Garantizar el acceso a cuidados y servicios de salud de calidad organizados en redes integradas de salud;centras en la persona; familia y comunidad; con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad						
1,5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1						
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	Memorandum N°052-2025-OSGM-OEA-HEP-MINSA	Fecha de recepción	06/02/2024			
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		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	X	NO				
		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								
	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
	1	-	-	-	-	-	-	-
NINGUNA								
	2	-	-	-	-	-	-	-
NINGUNA								
	3	-	-	-	-	-	-	-
NINGUNA								
	4	-	-	-	-	-	-	-
NINGUNA								

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

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
1	-	-	-	-	-	-	-
NINGUNA							
2	-	-	-	-	-	-	-
NINGUNA							
3							
NINGUNA							

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
	-

**3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL**

<b>3.1 FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO</b>	11/02/2025	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO</b>	14/02/2025
---	------------	--	------------

<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
1. VITALTEC S.A.C. 2. NOVA MEDICAL S.A.C. 3. COMERCIO E INDUSTRIA DENTAL TARRILLO BARBA S.A.C. 4. ROCA S.A.C.			

<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
1. EL PROVEEDOR DE VITALTEC S.A.C. PRESENTO LA MARCA : MINDRAY 2. EL PROVEEDOR DE NOVA MEDICAL S.A.C. PRESENTO LA MARCA : NIHON KOHDEN 3. EL PROVEEDOR DE COMERCIO E INDUSTRIA DENTAL TARRILLO BARBA S.A.C. PRESENTO LA MARCA : EDAN 4. EL PROVEEDOR DE ROCA S.A.C. PRESENTO LA MARCA : GE			

<b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI	NO	X
Indicar si existe o no la posibilidad de distribuir la buena pro. De ser afirmativa la respuesta, sustentar.			

<b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI	X	NO
FACTOR DE EVALUACION: 1. PRECIO 2. PLAZO DE ENTREGA: - PROVEEDOR QUE OFERTE EN 45 DIAS A 49 DIAS CALENDARIOS: 30 PUNTOS. - PROVEEDOR QUE OFERTE EN 50 DIAS A 54 DIAS CALENDARIOS: 20 PUNTOS . - PROVEEDOR QUE OFERTE EN 55 DIAS A 59 DIAS CALENDARIOS: 10 PUNTOS 3. MEJORAS			

<b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	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.			

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS  CPC JESSIE MARÍA SÁNCHEZ LLERENA JEFA DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA Matrícula N° 40855
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>