

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

Consignar una síntesis de las observaciones

Consignar una síntesis de las observaciones

Consignar una síntesis de las observaciones

## **2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

N° 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
---------	--	--	--	--------------------------------------	---	--	--------------------------------------

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

## **2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

Ajustes realizados al requerimiento



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

### **3.1 FUENTES IDENTIFICADAS**

<b>3.1.1 COTIZACIONES</b>	SI	X	NO	
Indicar el detalle de las cotizaciones de proveedores que utilizaron durante la realización del estudio de mercado.				
<b>3.1.2 PRECIOS HISTÓRICOS DE LA ENTIDAD</b>	SI		NO	X
Indicar el detalle de las órdenes de compra o contratos identificados durante la realización del estudio de mercado.				
<b>3.1.3 PÁGINA WEB DEL SEACE</b>	SI		NO	X
Indicar el detalle de los procedimientos de selección con buena pro consentida que se identificaron para la realización del estudio de mercado.				
<b>3.1.4 [CONSIGNAR OTRA(S) FUENTE(S) IDENTIFICADAS]</b>	SI		NO	X
Indicar el detalle de otra(s) fuente(s) identificada(s) durante la realización del estudio de mercado.				

### **3.2 CRITERIO Y METODOLOGÍA UTILIZADA PARA DETERMINAR EL VALOR REFERENCIAL**

Indicar el detalle del criterio y metodología utilizada para determinar el valor referencial en función de las fuentes válidas y actualizadas.

<b>3.3 VALOR REFERENCIAL</b>	MONEDA	Nuevos Soles	X	Dólares	Otro: Señalar otra moneda
	MONTO	51,326.70			

## **4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL DEL ESTUDIO DE MERCADO**

<b>4.1 FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO</b>	17/06/2024	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO</b>	19/06/2024
---	------------	--	------------




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

<b>1. DATOS GENERALES</b>									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	20/06/2024							
1.2	ÁREA USUARIA	ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS RIS 4 AGUAYTIA							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTO, POR LA CAUSAL DE DESABASTECIMIENTO PARA LA RED INTEGRADA DE SALUD".							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN								
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	7							
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	a) CARTA Nº 113-2024-GRU-DIRESA-RIS 4A-DE/O.S.P/A.E.M b) CARTA Nº 1563-2024-GRU-DIRESA-RIS 4A-DE/d.s.p				Fecha de recepción	14/06/2024	
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	X	NO					
		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		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				
		Nº 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	



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

<b>4.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO	
	ECHOPARMA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA con Ruc N° 20517745589				
	DROGUERIA PHARMAHOME E.I.R.L. con Ruc N° 20611379057				
	LUNA KILLA S.A.C con Ruc N° 20563245001				
	FABLAB MEDICAL con Ruc N° 20604735646				
	DROGUERIA BIOMEDICAL DISTRIBUCIONES E.I.R.L con RUC N° 20610088121				
<b>4.3</b>	<b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	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.				
<b>4.4</b>	<b>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>4.5</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	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.				
<b>4.6</b>	<b>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.				
<b>5.</b>					
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				