

FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO  
(BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL	27/09/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE INCUBADORA NEONATAL ESTANDAR PARA EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS						
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	N° DE REFERENCIA DEL PAC	30						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código			2552944			
		Documento que declaró la viabilidad						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Informe Técnico N° 042-2024-USB-OEA-HEP/MINSA		Fecha de recepción	2/09/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión		De oficio	X	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		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 Capitulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
	N° 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	1	1	Memorando 1606-2024-OL-HEP/MINSA	23/08/2024			
	REMITO EXPEDIENTE PARA REFORMULACIÓN, AL CONTAR CON FICHA HOMOLOGADA							
	NINGUNA							
NINGUNA								

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

<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							
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	1	1	Memorando N° 286-2024-OSGM-OEA-HEP/MINSA	2/09/2024			
REFORMULA REQUERIMIENTO INCLUYENDO LA FICHA DE HOMOLOGACION PARA LA ADQUISICION DE DOS INCUBADORAS NEONATALES CORRESPONDIENTES A LAS IOARR							
NINGUNA							
NINGUNA							

<b>3.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>	
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	REFORMULACIÓN DEL REQUERIMIENTO INCLUYENDO FICHA HOMOLOGADA

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

<b>3.1 FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO</b>	2/09/2024	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO</b>	27/09/2024
---	-----------	--	------------

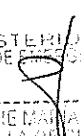
<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
NOVAMED PERU S.A.C.; CONSULTORIA MULTISERVICIOS Y AUTOMOTORES VEYRA S.A.C.			

<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
ATOM MEDICAL DUAL INCUI			

<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		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>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI	X	NO
EL COLEGIADO DESIGNADO DEBE DE CONSIDERAR LA INCLUSIÓN DEL FACTOR EVALUACIÓN PLAZO DE ENTREGA DEBIDO A LA EXISTENCIAS DE PROVEEDORES QUE OFERTAN UN PLAZO MENOR AL SOLICITADO			

<b>4.</b>	<p style="text-align: center;">   MINISTERIO DE SALUD  HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS  CPO JESSIE MAIRA SANCHEZ ZELLERENA  JEFA DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA  Matriculada N° 40125 </p>
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>	