

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

<b>1. DATOS GENERALES</b>							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		7/04/2025				
1.2	ÁREA USUARIA		DIRECCION DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Y CONVENIOS DE SALUD				
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO UNICO DE ATENCION (FUA), PARA EL REGISTRO DE LAS PRESTACIONES BRINDADAS A LOS ASEGURADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS), EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS				
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC		16				
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	OFICIO N° 000089--2025- G.R.AMAZONAS/DIRESA-DESP- DASCS	Fecha de recepción	20.02.2025	
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 SERVICIO 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 visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.				
2.8	<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>						
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
Consignar una síntesis de las observaciones							



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

Consignar una síntesis de las observaciones

Consignar 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

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**

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
	NINGUNA



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

### **3.1 FUENTES IDENTIFICADAS**

<b>3.1.1 COTIZACIONES</b>	SI	X	NO
YOPLAC HUAMAN JUAN - 10334312068			
<b>3.1.2 PRECIOS HISTÓRICOS DE LA ENTIDAD</b>	SI	X	NO
CONTRATO N° 004-2024-DRSA/OEA-O.ABAST			
<b>3.1.3 PÁGINA WEB DEL SEACE</b>	SI	X	NO
AS N° 003-2024-DIRESA/CS-1			

### **3.1.4 ESTRUCTURA DE COSTOS**

#### **DEL PROVEEDOR**

Nº Item	Detalle de la Estructura de Costos

#### **DE LA ENTIDAD**

Nº Item	Detalle de la Estructura de Costos

### **3.1.5 [CONSIGNAR OTRA(S) FUENTE(S) IDENTIFICADAS**

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 ESTIMADO**

PROMEDIO DE LA FUENTE COTIZACIONES Y PRECIOS HISTORICOS

## **3.3 VALOR REFERENCIAL**


MONEDA	Nuevos Soles	Dólares	Otro: Señalar otra moneda
MONTO			

En el caso de consultoría de obras, además, detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, y la utilidad de acuerdo a las características, plazos y demás condiciones definidas en el requerimiento.

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



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

<b>4.1</b>	<b>FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO</b>	26.02.2025	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO</b>	27.02.2025
<b>4.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores.</i>				
<b>4.3</b>	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>	SI		NO X
<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i>				
<b>4.4</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO X
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i>				
<b>4.5</b>	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO X
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>				
<b>5.</b>	<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS OFICINA DE ABASTECIMIENTO</p> <p>LIC. ADM. FERNANDO RICARDO SINANI ORUE JEFE DE ABASTECIMIENTO</p> </div>			
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>				
<b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.				