

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

**1. DATOS GENERALES**

<b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL</b>	03 DE MAYO DEL 2024
<b>1.2 ÁREA USUARIA</b>	SERVICIO DE FARMACIA
<b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA</b>	SUMINISTRO DE DESINFECTANTE AMONIO CUATERNARIO CONCENTRADO X 1 LITRO
<b>1.4 ACTIVIDAD DEL POI</b>	5005467 MANTENIMIENTO PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA
<b>1.5 N° DE REFERENCIA DEL</b>	13
<b>1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Código</span> <span>Documento que declaró la viabilidad</span> </div>

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

<b>2.1 DATOS DEL</b>	Documento de requerimiento	INF ORME N° 0005-2024-DIRESA-PRM/21.21.4	Fecha de recepción	25/01/2024
<b>2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>	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
	Fecha de la quinta versión		De oficio	Con motivo de observaciones
<b>2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>SI</span> <span>NO</span> <span>X</span> </div> <p style="font-size: small;">De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el</p>			
<b>2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS</b>	SI	X	NO	
<b>2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>	SI		NO	
	Documento de aprobación de la estandarización		Fecha de aprobación	

**2.7 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA** Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.

2.8 OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS							
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							
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

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

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

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

**3.1 FUENTES IDENTIFICADAS**

<b>3.1.1 COTIZACIONES</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>
SE REALIZÓ INDAGACIÓN PARA ACTUALIZAR EL VALOR ESTIMADO			

**4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

<b>4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL SI CUMPLE</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>
---	-----------	----------	-----------

<b>4.2 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>
Indicar si existe pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de			

<b>4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>X</b>
Indicar si existe o no la posibilidad de distribuir la buena pro. De ser afirmativa la respuesta, sustentar.			

<b>4.4 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>X</b>
De ser afirmativa la respuesta, detallar.			

HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

<b>5.</b>	<p style="text-align: center;">               .....              Lic. Alm. ANAMELBA NINA GÓMEZ              JEFE DE LA UNIDAD DE LICITACIÓN           </p>
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>	