

| FORMATO<br>RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO<br>(SERVICIOS) |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
|--|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|
| 1. DATOS GENERALES   |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 20/11/2024  |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  | OFICINA DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO Y SERVICIOS GENERALES   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA CENTRAL DE AIRE MEDICINAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         |   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  |   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 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  | NOTA 502-2024-GORE-ICA-DRSA-HRI/OMHSG           |  |                                      | Fecha de recepción                                       | 15.11.2024   |                                      |  |
| 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 SERVICIO 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 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 |  |
|  |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
|  | Consignar una síntesis de las observaciones                           |   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
|  |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
|  | Consignar una síntesis de las observaciones                           |   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
|  |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |





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

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 |
|---------|-------------------------------------|
|         |                                     |
|         |                                     |
|         |                                     |

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

**3.1 FUENTES IDENTIFICADAS**

|   |    |   |    |   |
|---|----|---|----|---|
| <b>3.1.1 COTIZACIONES</b>   | SI | X | NO |   |
| INGENIERIA Y SOLU-CIONES BIOMEDICAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CONSTRUCTORA, CONSULTORA Y PRO-VEEDORA EL SOCIO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INVERSIONES ALE-MARK S.A.C. |    |   |    |   |
| <b>3.1.2 PRECIOS HISTÓRICOS DE LA ENTIDAD</b>   | SI |   | NO | X |
| <b>3.1.3 PÁGINA WEB DEL SEACE</b>   | SI |   | NO | X |
|   |    |   |    |   |

**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 |
|               |                                    |

|  |    |  |    |   |
|--|----|--|----|---|
| <b>3.1.5 [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**

SE HA DETERMINADO MEDIANTE EL CRITERIO DE MENOR PRECIO DE LAS COTIZACIONES.

|     |  |        |   |   |         |  |       |                     |
|-----|--|--------|---|---|---------|--|-------|---------------------|
| 3.3 | VALOR REFERENCIAL  | MONEDA | Nuevos Soles  | X | Dólares |  | Otro: | Señalar otra moneda |
|     |  | MONTO  | S/.75,955.00 (Setenta y Cinco Mil Novecientos Cincuenta y Cinco con 00/100 soles) |   |         |  |       |                     |
|     | 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**

|  |            |  |            |
|--|------------|--|------------|
| <b>4.1 FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO</b>  | 19.11.2024 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO</b> | 20.11.2024 |
| <b>4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  | SI         | X  | NO         |
| De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores. |            |  |            |



| <b>FORMATO</b><br><b>RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO</b><br><b>(SERVICIOS)</b>   |   |    |    |   |
|---|---|----|----|---|
| 4.3   | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)   | SI | NO | X |
| De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.  |   |    |    |   |
| 4.4   | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN   | SI | NO | X |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.     |   |    |    |   |
| 4.5   | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN   | SI | NO | X |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar.   |   |    |    |   |
| 5.  | <div style="text-align: center;">  <p>GOB. REGIONAL DE ICA<br/>HOSPITAL REGIONAL DE ICA</p> <p>LIC. ADM. LEYVI KIARA PRETIL ESCOBAR<br/>JEFE (e) OFICINA DE LOGISTICA<br/>CLAD N° 47187</p> </div> |    |    |   |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES   |   |    |    |   |
| <b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras. |   |    |    |   |