

FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO  
(BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		2/10/2024					
1.2	ÁREA USUARIA		Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICIÓN DE MONITOR DESFRIBILADOR 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		29					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código			2552944			
		Documento que declaró la viabilidad			R.S. D000255-2024-SG-MINSA			
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	Memorandum N° 313-2024-OSGM-OEA-HEP/MINSA		Fecha de recepción	16/09/2024	
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						
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 Capítulo 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
	NINGUNA							
	NINGUNA							
NINGUNA								

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

<b>2.9</b>	<b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							
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	
NINGUNA								
NINGUNA								
NINGUNA								

<b>2.10</b>	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>	
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento	

<b>3.</b>	<b>INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL</b>			
-----------	---	--	--	--

<b>3.1 FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO</b>	19/09/2024	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO</b>	30/09/2024
---	------------	--	------------

<b>3.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO	
	VITALTEC S.A.C.; CORPORACION GOLDWAY PERU S.A.C., ROCA S.A.C., NOVAMED PERU S.A.C.				

<b>3.3</b>	<b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO	
	1. EL PROVEEDOR DE VITALTEC S.A.C. PRESENTO LA MARCA : MINDRAY 2. EL PROVEEDOR DE CORPORACION GOLDWAY PERU S.A.C. PRESENTO LA MARCA : ZOLL MEDICAL 3. .EL PROVEEDOR DE ROCA S.A.C. PRESENTO LA MARCA : ZOLL 4. .EL PROVEEDOR DE NOVAMED PERU S.A.C. PRESENTO LA MARCA : NIHON KOHDEN				

<b>3.4</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>3.5</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>3.6</b>	<b>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 PRECIO Y PLAZO DE ENTREGA DEBIDO A LA EXISTENCIAS DE PROVEEDORES QUE OFERTAN UN PLAZO MENOR AL SOLICITADO				

<b>4.</b>					
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				