

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

## **DATOS GENERALES**

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	25/04/2023	
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 ML	
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	---	
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	---	
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO APLICA
		Documento que declaró la viabilidad	NO APLICA

## **2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 300-2023-GORE-ICA-DRSI-DPTO/FARM	Fecha de recepción	17/03/2023		
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	---
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 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 Especifica de las Bases					
2.8	<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>						
	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
	---	---	---	---	---	---	---
	Consignar una síntesis de las observaciones						
2.9	<b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>						



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

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

## **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	
- A & F MEDIC S.A.C. CON RUC N° 20605936947 - DROGUERIA FABMEDICAL S.A.C. CON RUC N° 20606351136 - MEDIC BLESS S.A.C. CON RUC N° 20601666236. - DISTRIBUCIONES E INVERSIONES MEDIVET S.A.C. CON RUC N° 20603144911				
<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
<b>3.1.4 [CONSIGNAR OTRA(S) FUENTE(S) IDENTIFICADAS]</b>	SI		NO	X

### **3.2 CRITERIO Y METODOLOGÍA UTILIZADA PARA DETERMINAR EL VALOR REFERENCIAL**

Para la determinación de valor referencial se ha tomado el menor precio de las 03 cotizaciones.

<b>3.3 VALOR REFERENCIAL</b>	MONEDA	Nuevos Soles	X	Dólares		Otro:	Señalar otra moneda
	MONTO	S/ 64,240.00 (Sesenta y cuatro mil doscientos cuarenta y 00/100 Soles)					

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

<b>4.1 FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO</b>	20/03/2023	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO</b>	27/03/2023
<b>4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
- A & F MEDIC S.A.C. CON RUC N° 20605936947 - DROGUERIA FABMEDICAL S.A.C. CON RUC N° 20606351136 - MEDIC BLESS S.A.C. CON RUC N° 20601666236. - DISTRIBUCIONES E INVERSIONES MEDIVET S.A.C. CON RUC N° 20603144911			
<b>4.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	x	NO
VENOFIX, ALKHOFAR, SIGMA, FAMILY DOCTOR			
<b>4.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI		NO X
<b>4.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO X
<b>4.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO X

5.

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



**GORE ICA**  
**HOSPITAL REGIONAL DE ICA**

-----  
**Lt. Adm. JOSÉ DE LA CRUZ URIBE**  
**Jefe de Oficina de Logística**  
**CLASE N° 81005**

**NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**