

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO (BIENES)

| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|------------|--|
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | 30/04/2024 | | | | | | | |
| 1.2 ÁREA USUARIA | | SALUD PUBLICA | | | | | | | |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | ADQUISICION DE BISMUTO SUBSALICILATO PARA ATENCION DE PACIENTES ASEGURADOS QUE ACUDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD - RED SALUD SAN FRANCISCO LA MAR AYACUCHO. | | | | | | | |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | | | | | | | | |
| 1.5 N° 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 | | 19/04/2024 | | Fecha de recepción | | 22/04/2024 | |
| 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 BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO | | SI | | NO | | | | | |
| | | 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 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 | | |
| Consigra una síntesis de las observaciones | | | | | | | | | |
| 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | | | |

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

INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL

| | | | |
|-------|---|----|----|
| 3.1 | FUENTES IDENTIFICADAS | SI | NO |
| 3.1.1 | COTIZACIONES Indicar el detalle de las cotizaciones de proveedores que utilizaron durante la realización del estudio de mercado. | SI | NO |
| 3.1.2 | PRECIOS HISTÓRICOS DE LA ENTIDAD Indicar el detalle de las órdenes de compra o contratos identificados durante la realización del estudio de mercado. | SI | NO |
| 3.1.3 | PÁGINA WEB DEL SEACE Indicar el detalle de los procedimientos de selección con buena pro consentida que se identificaron para la realización del estudio de mercado. | SI | NO |
| 3.1.4 | CONSIGNAR OTRA(S) FUENTE(S) IDENTIFICADAS Indicar el detalle de otra(s) fuente(s) identificada(s) durante la realización del estudio de mercado. | SI | NO |

| | |
|-----|---|
| 3.2 | CRITERIO Y METODOLOGÍA UTILIZADA PARA DETERMINAR EL VALOR REFERENCIAL Indicar el detalle del criterio y metodología utilizada para determinar el valor referencial en función de las fuentes válidas y actualizadas. |
|-----|---|

| | | | | | | |
|-----|-------------------|--------|---|---|---------|---------------------------|
| 3.3 | VALOR REFERENCIAL | MONEDA | Nuevos Soles | X | Dólares | Otro: Señalar otra moneda |
| | | MONTO | 52,500.00 (CINCUENTI Y DOS MIL QUINIENTOS CON 00/100 SOLES) | | | |

INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL DEL ESTUDIO DE MERCADO

| | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|------------|----|---|---|------------|----|--|
| 4.1 | | FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO | | 24/04/2024 | | FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO | | 25/04/2024 | | |
| 4.2 | | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | SI | | X | | NO | |
| | | Indicar si existe pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores. | | | | | | | | |
| 4.3 | | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | SI | | X | | NO | |
| | | Indicar si existe pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de marcas. | | | | | | | | |
| 4.4 | | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | | | SI | | | | NO | |
| | | Indicar si existe o no la posibilidad de distribuir la buena pro. De ser afirmativa la respuesta, sustentar. | | | | | | | | |
| 4.5 | | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | | | SI | | | | NO | |
| | | Indicar si se obtuvo información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación. De ser afirmativa la respuesta, detallar dicha información. | | | | | | | | |
| 4.6 | | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | | | SI | | | | NO | |
| | | X | | | | | | | | |

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

Indicar si se obtuvo información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación. De ser afirmativa la respuesta, detallar.

5.

 GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO
U.E. 400000 DE SALUD SAN FRANCISCO


CPC. WILBER BAUTISTA TARQUI
JEFE DE ALAS E INMIENTO Y...

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