

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO**  
**(BIENES / SERVICIOS)**

<b>1. DATOS GENERALES</b>			
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	29/05/2024	
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	SERVICIO DE PRODUCCION DEL DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VADIZAN MEDRANO DE HUANUCO	
1.3	OBJETO DEL PROCESO	BIENES	<input checked="" type="checkbox"/> X
1.4	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE PRODUCTOS PERECIBLES (VIVERES FRESCOS CON FCIHA TECNICA) PARA EL SERVICIO DE PRODUCCION DEL DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUANUCO	
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	8	
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP	NO CORRESPONDE
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública	NO CORRESPONDE

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Informe N° 046-2024-GRH-GRDS-DIRESA-HHVM/DND	Fecha de recepción	23/02/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	17/05/2024	De oficio	<input type="checkbox"/> Con motivo de observaciones	<input checked="" type="checkbox"/> X
		Fecha de la tercera versión		De oficio	<input type="checkbox"/> Con motivo de observaciones	
		Fecha de la cuarta versión		De oficio	<input type="checkbox"/> Con motivo de observaciones	
		Fecha de la quinta versión		De oficio	<input type="checkbox"/> Con motivo de observaciones	
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	<input checked="" type="checkbox"/> X	NO		
		Detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		SEGÚN REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA REQUIEREN LA CANTIDAD DE 27 PRODUCTOS, LOS MONTOS DE CADA UNO DE LOS SUB ITEMS NO SUPERAN EL MONTO DE LOS OCHO UIT, EN CONJUNTO SUPERAN EL MONTO DE LAS OCHO UIT		
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/> X	
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/> X	
		Documento de aprobación de la estandarización			Fecha de aprobación	
2.6	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS Y CONDICIONES DE LA CONTRATACIÓN	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.				

<b>2.7. OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>							
Nº Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación



**FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO  
(BIENES / SERVICIOS)**

Consignar una síntesis de las observaciones  
 1) En las Especificaciones técnicas adjuntas, no se consigna equipo en cesion de uso, características del equipo, performance, metodología, tipo de muestra, accesorios entre otros, al respecto solicitamos amablemente al area usuaria tenga bien de indicar cuales son las características del equipo para el presente requerimiento.  
 2) En las especificaciones técnicas adjuntas, no se consigna el requerimiento de software de banco de sangre, al respecto solicitamos puedan indicarnos si el requerimiento consigna instalacion de Software de banco de sangre y accesorio de computo.

--	--	--	--	--	--	--	--

Consignar una síntesis de las observaciones

--	--	--	--	--	--	--	--

Consignar una síntesis de las observaciones

**2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA**

Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta de la dependencia 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

**2.9 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
	SE ACTUALIZARON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS RESPECTO AL CRONOGRAMA DE ENTREGA, TENIENDO EN CUENTA LA FECHA EN LAS QUE NOS ENCONTRAMOS, INICIALMENTE SOLCITARON PARA DIEZ(10) MESES, EL PLAZO CONTINUA, PERO HASTA EL EJERCICIO FISCAL 2025

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

<b>3.1</b>	<b>POSIBILIDAD DE EMPLEAR MÁS DE UNA FUENTE</b>	SI	X	NO	
En caso haya existido la imposibilidad de emplear más de una fuente, sustentar los motivos. Insumos estandarizados que obedecen a cierta marca que no ha sido posible utilizar otra fuente					

**3.2 FUENTES**

**3.2.1 COTIZACIONES**

Se utilizó esta fuente	SI, conforme al cuadro comparativo que forma parte del presente formato	X	NO	
------------------------	---	---	----	--

**3.2.2 PRECIOS HISTÓRICOS DE LA ENTIDAD**

Se utilizó esta fuente	SI, conforme al cuadro comparativo que forma parte del presente formato	X	NO	
------------------------	---	---	----	--

**3.2.3 ESTRUCTURA DE COSTOS**

Se utilizó esta fuente	SI, conforme al cuadro comparativo que forma parte del presente formato		NO	X
------------------------	---	--	----	---



**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO**  
**(BIENES / SERVICIOS)**

<b>DEL PROVEEDOR</b>	
N° Item	Detalle de la Estructura de Costos
VER CUADRO COMPARATIVO QUE FORMA PARTE DEL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN, LOS PRECIOS DEL PROVEEDOR INLCUYE TODO LOS CONCEPTOS SEÑALADOS EN NUMERAL 32.4 DEL ARTICULO 32° DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO	
<b>DE LA ENTIDAD</b>	
N° Item	Detalle de la Estructura de Costos
PARA EL PRESENTE PROCESO SE TOMO EL PRECIO HISTORICO DE LA ENTIDAD DE LA SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 001-2023- HRHVM-HCO-02, EL PRECIO UNITARIO FUE DE 139.60 SOLES	

<b>3.2.4 PRECIOS DEL SEACE</b>				
Se utilizó esta fuente	SI, conforme al cuadro comparativo que forma parte del presente formato	X	NO	

<b>3.2.5 OTRA(S) FUENTE(S)</b>				
Se utilizaron otra(s) fuente(s)	SI, conforme al cuadro comparativo que forma parte del presente formato		NO	X
Indicar la(s) otra(s) fuente(s), por ejemplo portales y/o páginas web, catálogos, revistas.				

<b>3.3</b>	<b>OTROS ASPECTOS CONSIDERADOS EN EL ESTUDIO</b>	Nivel de comercialización		Detallar los items en los que se consideró
		Descuento por volumen		Detallar los items en los que se consideró
		Mejoras ofrecidas		Detallar los items en los que se consideró
		Disponibilidad inmediata		Detallar los items en los que se consideró
		Garantías	X	Detallar los items en los que se consideró
		Beneficios adicionales		Detallar los items en los que se consideró
		Otros	Señalar otros aspectos	
		Señalar otros aspectos	Detallar los items en los que se consideró	

<b>3.4</b>	<b>VALOR ESTIMADO</b>	MONEDA	Soles	X	Dólares		Otro: Señalar otra moneda
		MONTO	S/ 475,850.00				
En el caso de consultoría de obras, además, detallar los honorarios del personal propuesto, incluyendo gastos generales y la utilidad							

**4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL DEL ESTUDIO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO**

<b>4.1</b>	<b>FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO</b>	1/03/2024	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LA INDAGACION DE MERCADO</b>	2/04/2024
------------	---	-----------	---	-----------

<b>4.2</b>	<b>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>4.3</b>	<b>PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO (Sólo en el caso de bienes)</b>	SI	X	NO
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de productos.				

<b>4.4</b>	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.					

<b>4.5</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.					

<b>4.6</b>	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO	X
------------	--	----	--	----	---



**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO**  
**(BIENES / SERVICIOS)**

*De ser afirmativa la respuesta, detallar.*

5.

**GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO**  
Dirección Regional de Salud  
Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"

  
-----  
**C.P.C. Adriana Vanessa Palacios León**  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

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

**NOTA:** El presente formato se utilizará para la contratación de bienes, suministro de bienes, servicios en general, servicios de consultoría en general y servicios de consultoría de obras.