

| FORMATO<br>RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO<br>(SERVICIOS)   |  |   |   |   |   |                             |       |                     |  |
|--|--|---|---|---|---|-----------------------------|-------|---------------------|--|
| 1. DATOS GENERALES   |  |   |   |   |   |                             |       |                     |  |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO   | 24/02/2025  |   |   |   |                             |       |                     |  |
| 1.2  | ÁREA USUARIA   | SANEAMIENTO AMBIENTAL   |   |   |   |                             |       |                     |  |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN  | SERVICIO DE TRANSPORTE Y TRASLADO EXTERNO Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS BIOCONTAMINADOS Y ESPECIALES DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ - SICUANI |   |   |   |                             |       |                     |  |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC   | 4   |   |   |   |                             |       |                     |  |
| 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  | INFORME N° 060-2024-HACR-SAE  |   | Fecha de recepción                          | 24/12/2024                  |       |                     |  |
| 2.3  | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN   | SI  |   |   | NO  | X                           |       |                     |  |
| 2.4  | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEM   | 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 SERVICIO 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 visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.  |   |   |   |                             |       |                     |  |
| 2.10   | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO   |   |   |   |   |                             |       |                     |  |
|  | N° Item  | Ajustes realizados al requerimiento   |   |   |   |                             |       |                     |  |
|  | 1  | SE AJUSTA EL REQUERIMIENTO SEGÚN LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DE LA ENTIDAD   |   |   |   |                             |       |                     |  |
| 3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL  |  |   |   |   |   |                             |       |                     |  |
| 3.1 FUENTES IDENTIFICADAS  |  |   |   |   |   |                             |       |                     |  |
| 3.1.1  | COTIZACIONES   |   |   |   | SI  | X                           | NO    |                     |  |
|  | Indicar el detalle de la fuente identificada durante la realización del estudio de mercado.  |   |   |   |   |                             |       |                     |  |
| 3.1.2  | PRECIOS HISTÓRICOS DE LA ENTIDAD   |   |   |   | SI  | X                           | NO    |                     |  |
|  | Indicar el detalle de la fuente identificada durante la realización del estudio de mercado.  |   |   |   |   |                             |       |                     |  |
| 3.1.3  | PÁGINA WEB DEL SEACE   |   |   |   | SI  | X                           | NO    |                     |  |
|  | Indicar el detalle de la fuente identificada durante la realización del estudio de mercado.  |   |   |   |   |                             |       |                     |  |
| 3.1.5  | [CONSIGNAR OTRA(S) FUENTE(S) IDENTIFICADAS   |   |   |   | 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  |  |   |   |   |   |                             |       |                     |  |
| VALOR PROMEDIO   |  |   |   |   |   |                             |       |                     |  |
| 3.3  | VALOR REFERENCIAL  | MONEDA  | Nuevos Soles  | X | Dólares                                     |                             | Otro: | Señalar otra moneda |  |
|  |  | MONTO   | 72,434.08 (SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON 08/100 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  |  |   |   |   |   |                             |       |                     |  |
| 4.1  | FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO   | 14/01/2025  |   |   | FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO | 31/01/2025                  |       |                     |  |
| 4.2  | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   | SI  | X   |   |   | NO                          |       |                     |  |
| 4.3  | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)  | SI  |   |   | NO  | X                           |       |                     |  |
| 4.4  | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN  | SI  |   |   | NO  | X                           |       |                     |  |
| 4.5  | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN  | SI  |   |   | NO  | X                           |       |                     |  |
| 5.   | <br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANISMO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES |   |   |   |   |                             |       |                     |  |
| NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.   |  |   |   |   |   |                             |       |                     |  |