

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO
(BIENES)

1. DATOS GENERALES

| | | |
|-----|---|--|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 4/11/2024 |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | SUB GERENCIA DE OBRAS |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICIÓN, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS COMPLEMENTARIOS DE OXIGENOTERAPIA, ASPIRACION Y REANIMACION PARA EL PROYECTO: REEMPLAZO DE LA INFRAESTRUCTURA E IMPLEMENTACION DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA - MICRORED SAN JUAN BAUTISTA DE LA RED DE SALUD HUAMANGA DIRESA - AYACUCHO |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | META 084 |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL | 840 |
| 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 | OFICIO N° 14053-2024-GRA-GG-GRI-SGO | Fecha de recepción | 14/10/2024 |
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. | la contratacion conjunta es mas eficiente que realizar contrataciones separadas | |

| | | |
|-----|---|--|
| 2.4 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|-----|---|--|

| | | | | | |
|-----|---|--|---|---------------------|--|
| 2.5 | SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Documento de aprobación de la estandarización | Fecha de aprobación | |
|-----|---|--|---|---------------------|--|

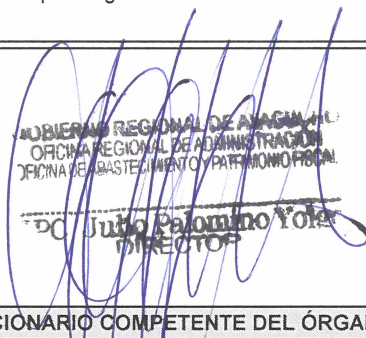
| | | | | | |
|-----|---|--|--|-----------------------------|--|
| 2.6 | SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación | Fecha de inicio de vigencia | |
|-----|---|--|--|-----------------------------|--|

| | | |
|-----|---------------|--|
| 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 |
| | | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 2.9 | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | |
| | 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 |
| | | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|------|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
| | N° Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | |
|--|--|------------|---|-----------|
| 3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO | | | | |
| 3.1 FUENTES IDENTIFICADAS | | | | |
| 3.1.4 | [CONSIGNAR OTRA(S) FUENTE(S) IDENTIFICADAS seutilizo la estructira de costos de la entidad, teniendo en cuenta los montos consignados en el presupuesto analitico de la obra | SI | X | NO |
| 3.2 CRITERIO Y METODOLOGÍA UTILIZADA PARA DETERMINAR EL VALOR ESTIMADO estructura de costos de la entidad | | | | |
| 4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL DEL ESTUDIO DE MERCADO | | | | |
| 4.1 | FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO | 17/10/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO | 4/11/2024 |
| 4.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO 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. | SI | X | NO |
| 4.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO 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. | SI | X | NO |
| 4.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO Indicar si existe o no la posibilidad de distribuir la buena pro. De ser afirmativa la respuesta, sustentar. | SI | NO | X |
| 4.5 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN Indicar si se obtuvo información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación. De ser afirmativa la respuesta, detallar dicha información. | SI | NO | X |
| 4.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN Indicar si se obtuvo información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación. De ser afirmativa la respuesta, detallar. | SI | NO | X |
| 5. |  <p>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y PATRIMONIO REGIONAL DC Julio Palomino Yola DIRECTOR</p> | | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | |