


FORMATO N° 01

UNIDAD EJECUTORA 410 – HOSPITAL DE QUILLABAMBA

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

1. DATOS GENERALES											
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		26/08/2024									
1.2 DEPENDENCIA USUARIA		SERVICIO DE NUTRICIÓN – U.E. 410 – HOSPITAL DE QUILLABAMBA									
1.3 OBJETO DEL PROCESO		BIENES		X		SERVICIOS					
1.4 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICIÓN DE VERDURAS, FRUTAS Y OTROS PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS POR EL SIS PARA LA U.E. – 410 – HOSPITAL DE QUILLABAMBA.									
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		03									
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código SNIP				NO APLICA					
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública				NO APLICA					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO											
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento		INFORME N° 173-2024/SN/HQ/GERESA/GR-CUSCO			Fecha de recepción		05/07/2024		
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		X		NO					
		De ser afirmativa la respuesta detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		La Entidad tiene la potestad de determinar si la adquisición o contratación de los diversos bienes o servicios que requiere se realizara de forma independiente o en forma conjunta; determinando que para el presente procedimiento de selección se convoque por paquete. El monto de cada ítem no supera de las 8 UIT.							
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMES		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 REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS Y CONDICIONES DE LA CONTRATACIÓN		Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.									
OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS											
2.7		N° Ítem	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		
		Consignar una síntesis de las observaciones									
		Consignar una síntesis de las observaciones									
2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA		N° Ítem	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							
AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARÁN A LS ESPECIFICACIONES TECNICAS POR LAS OBSERVACIONES							
2.9	Nº	Ajustes realizados al requerimiento					
	Item						
3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL							
3.1	POSIBILIDAD DE EMPLEAR MAS DE UNA FUENTE		SI	X	NO		
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL DEL ESTUDIO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO							
4.1	FECHA DE INICIO DEL MERCADO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO		23/07/2024		FECHA DE CULMINACIÓN DEL MERCADO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO		05/07/2024
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO	
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores.							
4.3	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO (Sólo en caso de bienes)			SI	X	NO	
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de productos.							
4.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO			SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.							
4.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN			SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para determinación de los factores de evaluación.							
4.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN			SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, detallar.							
<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO U.E. 410 HOSPITAL DE QUINUA ABONIMA</p> <p><i>Tec. Inf. John Arias Auca</i> RESPONSABLE DE COTIZACIÓN</p> </div>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							
<p>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.</p>							