

67 5

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

**1. DATOS GENERALES**

<b>1.1</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>	HUARAZ, 05 JUNIO DEL 2023		
<b>1.2</b>	<b>DEPENDENCIA USUARIA</b>	HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA HUARAZ		
<b>1.3</b>	<b>OBJETO DEL PROCESO</b>	BIENES	X	SERVICIOS
<b>1.4</b>	<b>DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS VIVERES SECOS PARA PACIENTES Y PERSONAL DEL HOSPITAL "VICTOR RAMOS GUARDIA"- NIVEL II-2 HUARAZ		
<b>1.5</b>	<b>Nº DE REFERENCIA DEL PAC</b>	13		
<b>1.6</b>	<b>PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>	Código SNIP		
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública		

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

<b>2.1</b>	<b>DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>	Documento de requerimiento	<b>PEDIDO DE COMPRA Nº 035</b>	Fecha de recepción	<b>27/01/2023</b>
<b>2.2</b>	<b>MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>	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
<b>2.3</b>	<b>SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>	SI	X	NO	
		Detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			
<b>2.4</b>	<b>SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS</b>	SI		NO	X
<b>2.5</b>	<b>SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>	SI		NO	X
		Documento de aprobación de la estandarización		Fecha de aprobación	
<b>2.6</b>	<b>REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS Y CONDICIONES DE LA CONTRATACIÓN</b>	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.			

**2.7 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO**

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
-							
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>							
-							
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>							
-							

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

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
	NINGUNA
	NINGUNA
	NINGUNA

### 3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL

<b>3.1 POSIBILIDAD DE EMPLEAR MÁS DE UNA FUENTE</b>	SI	X	NO
<i>En caso haya existido la imposibilidad de emplear más de una fuente, sustentar los motivos.</i>			

### 3.2 FUENTES

<b>3.2.1 COTIZACIONES</b>			
Se utilizó esta fuente	SI, conforme al cuadro comparativo que forma parte del presente formato	X	NO

<b>3.2.2 PRECIOS HISTÓRICOS DE LA ENTIDAD</b>			
Se utilizó esta fuente	SI, conforme al cuadro comparativo que forma parte del presente formato	NO	X

<b>3.2.3 ESTRUCTURA DE COSTOS</b>			
Se utilizó esta fuente	SI, conforme al cuadro comparativo que forma parte del presente formato	NO	X

#### DEL PROVEEDOR

Nº Item	Detalle de la Estructura de Costos

#### DE LA ENTIDAD

Nº Item	Detalle de la Estructura de Costos

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

<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

65 27

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

Indicar la(s) otra(s) fuente(s), por ejemplo portales y/o páginas web, catálogos, revistas.

3.3	<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		Detallar los items en los que se consideró
		Beneficios adicionales		Detallar los items en los que se consideró
		Otros	Señalar otros aspectos	Detallar los items en los que se consideró
Señalar otros aspectos	Detallar los items en los que se consideró			

3.4	<b>VALOR REFERENCIAL</b>	MONEDA	Nuevos Soles	X	Dólares	Otro: Señalar otra moneda
		MONTO	S/. 159, 270.38.00 (Ciento cincuenta y nueve mil doscientos setenta con 38/100 Nuevos Soles)			
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**

4.1	<b>FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO</b>	1/05/2023	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO</b>	31/05/2023
-----	---	-----------	--	------------

4.2	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores.</i>				

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

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

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

4.6	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO	X
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>					

5.	 <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCAH Dirección Regional de Salud - Ancash Hospital "Victor Ramos Guardia" - Huaraz</p> <p><i>Florencia Bernuy Azaña</i> CPE. Florencia Bernuy Azaña JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA MAT N° 06-2447</p>
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>	

**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.