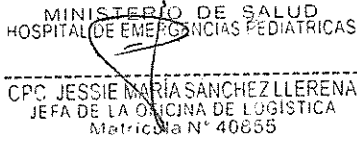


| FORMATO<br>RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO<br>(BIENES) |   |                                 |  |  |                                      |  |  |                                      |
|---|---|---------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1. DATOS GENERALES  |   |                                 |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.1   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  |                                 | 12/07/2024   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2   | ÁREA USUARIA  |                                 | OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       |                                 | "ADQUISICIÓN DE CUATRO (04) PULSIOXIMETROS A LOS EQUIPOS BIOMEDICOS POR IOARR CUI 2567850"   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         |                                 | OEI.02 Garantizar el acceso a cuidados y servicios de salud de calidad organizados en redes integradas de salud;centras en la persona; familia y comunidad; con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5   | N° DE REFERENCIA DEL PAC  |                                 | 24   |  |                                      |  |  |                                      |
| 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   | Memorandum N°139-2024-OSGM-OEA-HEP/MINSA   |                                      | Fecha de recepción                                       |  | 05/06/2024                           |
| 2.2   | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA |                                 | Fecha de la segunda versión  | 05/06/2024   | De oficio                            |  | Con motivo de observaciones  | X                                    |
|   |   |                                 | Fecha de la tercera versión  | 08/07/2024   | De oficio                            | X  | 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   |  |                                      | NO   | X  |                                      |
|   |   |                                 | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.  |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.4   | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS                     |                                 | 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   | SEÑALAR SI EL BIEN 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 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 |
|   | 1   | 1                               | 1  | MEMORANDUM N° 1023-2024-OL-HEP/MINSA   | 03/06/204                            | -  | -  | -                                    |
|   | NINGUNA   |                                 |  |  |                                      |  |  |                                      |
|   |   |                                 |  |  |                                      |  |  |                                      |
|   | NINGUNA   |                                 |  |  |                                      |  |  |                                      |
|   |   |                                 |  |  |                                      |  |  |                                      |
|   | NINGUNA   |                                 |  |  |                                      |  |  |                                      |

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO**  
**(BIENES)**

|  |   |   |  |   |  |   |   |  |
|--|---|---|--|---|--|---|---|--|
| <b>2.9</b>   | <b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>   |   |  |   |  |   |   |  |
| <b>Nº Item</b>   | <b>Cantidad total de respuestas a las observaciones</b>   | <b>Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC</b> | <b>Comunicación de respuesta del área usuaria</b>  | <b>Fecha de remisión de la comunicación</b> | <b>Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores</b> | <b>Comunicación de respuesta del área usuaria</b> | <b>Fecha de remisión de la comunicación</b> |  |
| 1  | 1   | 1   | Memorando N°139-2024-OSGM-OEA-HEP/MINSA            | 05/06/2024                                  | -  | -   | -   |  |
| NINGUNA  |   |   |  |   |  |   |   |  |
| 2  | 1   | 1   | Memorando N°0184-2024-OSGM-OEA-HEP/MINSA           | 08/07/2024                                  | -  | -   | -   |  |
| NINGUNA  |   |   |  |   |  |   |   |  |
| NINGUNA  |   |   |  |   |  |   |   |  |
| NINGUNA  |   |   |  |   |  |   |   |  |
| NINGUNA  |   |   |  |   |  |   |   |  |
| <b>2.10</b>  | <b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>   |   |  |   |  |   |   |  |
| <b>Nº Item</b>   | <b>Ajustes realizados al requerimiento</b>  |   |  |   |  |   |   |  |
| 1  | REFORMULACION DEL EXPEDIENTE ADECUADA A LA FICHA TECNICA PARA EL BIEN DENOMINADO "OXIMETRO DE MESA - PULSIOXIMETRO" |   |  |   |  |   |   |  |
| 2  | REFORMULACION DEL PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN - AMPLIACION POR 30 DIAS CALENDARIOS.                                   |   |  |   |  |   |   |  |
| NINGUNA  |   |   |  |   |  |   |   |  |
| <b>3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL</b>   |   |   |  |   |  |   |   |  |
| <b>3.1</b>   | <b>FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO</b>   | 06/06/2024  | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO</b> | 12/07/2024                                  |  |   |   |  |
| <b>3.2</b>   | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   |   |  | SI  | X  | NO  |   |  |
| 1. GLOBAL SUPPLY S.A.C.<br>INVERSIONES PERU S.A.C.<br>CORPORACION INTERNACIONAL MEDIC S.A.   |   |   |  | 2. J & G<br>3.                              |  |   |   |  |
| <b>3.3</b>   | <b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  |   |  | SI  | X  | NO  |   |  |
| 1. EL PROVEEDOR DE J & G INVERSIONES PERU S.A.C. PRESENTO LA MARCA : COVIDIEN.<br>EL PROVEEDOR DE GLOBAL SUPPLY S.A.C. PRESENTO LA MARCA : MEDLAB.<br>PROVEEDOR DE CORPORACION INTERNACIONAL MEDIC S.A. PRESENTO LA MARCA : NELLCOR. |   |   |  | 2.<br>3. .EL                                |  |   |   |  |
| <b>3.4</b>   | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>   |   |  | SI  |  | NO  | X   |  |
| Indicar si existe o no la posibilidad de distribuir la buena pro. De ser afirmativa la respuesta, sustentar.   |   |   |  |   |  |   |   |  |
| <b>3.5</b>   | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>                |   |  | SI  | X  | NO  |   |  |
| FACTOR DE EVALUACION: PLAZO DE ENTREGA:<br>PROVEEDOR QUE OFERTE EN 15 DIAS CALENDARIOS: 30 PUNTOS<br>- PROVEEDOR QUE OFERTE EN 25 DIAS CALENDARIOS: 20 PUNTOS  |   |   |  |   |  |   |   |  |
| <b>3.6</b>   | <b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>                    |   |  | SI  |  | NO  | X   |  |
| Indicar si se obtuvo información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación. De ser afirmativa la respuesta, detallar.  |   |   |  |   |  |   |   |  |
| <b>4.</b>  |                                 |   |  |   |  |   |   |  |
| <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>   |   |   |  |   |  |   |   |  |