



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

<b>1. DATOS GENERALES</b>						
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	26 de Diciembre de 2024				
1.2	ÁREA USUARIA	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DEPARTAMENT O DE: NUTRICIÓN Y DIETÉTICA			
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE ARROZ EXTRA PARA EL DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO				
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	SI				
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	-----			
		Documento que declaró la viabilidad	-----			
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>						
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Informa N° 567-2024-GRA/GG-GRDS-DIRESA-HRA"MAMLL"DND	Fecha de recepción	18/12/2024	
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 -----
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 visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.				
<b>3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL DEL ESTUDIO DE MERCADO</b>						
3.1	FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO	18/12/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO	26/12/2024		
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO		
	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.					
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO		
	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.					
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	NO		X	
	Indicar si existe o no la posibilidad de distribuir la buena pro. De ser afirmativa la respuesta, sustentar.					
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	NO		X	



	Indicar si se obtuvo información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación. De ser afirmativa la respuesta, detallar dicha información.			
3.6	<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.			
4.	<div style="text-align: center;">  <b>HOSPITAL GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE YUCATÁN</b>  <b>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD</b>  <b>UNIDAD DE LOGÍSTICA</b> </div> <div style="text-align: center;">   .....  <b>Lic. Adm. EUSEBIO ZACARIAS FLORES BERAUN</b>  <b>JEFE DE LOGÍSTICA</b> </div>			
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>				