

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

<b>1. DATOS GENERALES</b>							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	10/10/2023						
1.2 DEPENDENCIA USUARIA	CENTRO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES HOSPITAL LA CALETA						
1.3 OBJETO DEL PROCESO	BIENES		SERVICIOS	X			
1.4 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	MANTENIMIENTO DE LA COBERTURA DE LA UPSS CONSULTA EXTERNA NEUMOLOGIA Y CERITSS DEL HOSPITAL LA CALETA - DISTRITO DE CHIMBOTE - PROVINCIA DEL SANTA - ANCASH						
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC							
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP						
	Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública						
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>							
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Memo. No. 4330-2023		Fecha de recepción		22/09/2023	
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		NO		X		
	Detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.						
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI		NO		X		
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.						
<b>2.7 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>							
<b>2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA</b>							
N° 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							



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

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

**2.9 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento

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

<b>3.1 POSIBILIDAD DE EMPLEAR MÁS DE UNA FUENTE</b>	SI	NO	X
---	----	----	---

*En caso haya existido la imposibilidad de emplear más de una fuente, sustentar los motivos.*

**3.2 FUENTES**

**3.2.1 COTIZACIONES**

Se utilizó esta fuente	SI, conforme al cuadro comparativo que forma parte del presente formato	X	NO	
------------------------	---	---	----	--

**3.2.2 PRECIOS HISTÓRICOS DE LA ENTIDAD**

Se utilizó esta fuente	SI, conforme al cuadro comparativo que forma parte del presente formato	X	NO	
------------------------	---	---	----	--

**3.2.3 ESTRUCTURA DE COSTOS**

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

**3.2.4 PRECIOS DEL SEACE**

Se utilizó esta fuente	SI, conforme al cuadro comparativo que forma parte del presente formato		NO	X
------------------------	---	--	----	---

**3.2.5 OTRA(S) FUENTE(S)**

Se utilizaron otra(s) fuente(s)	SI, conforme al cuadro comparativo que forma parte del presente formato		NO	X
---------------------------------	---	--	----	---


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

**3.3 OTROS ASPECTOS CONSIDERADOS EN EL ESTUDIO**

Nivel de comercialización		Detallar los ítems en los que se consideró
Descuento por volumen		Detallar los ítems en los que se consideró
Mejoras ofrecidas		Detallar los ítems en los que se consideró
Disponibilidad inmediata		Detallar los ítems en los que se consideró
Garantías		Detallar los ítems en los que se consideró
Beneficios adicionales		Detallar los ítems en los que se consideró
Otros	Señalar otros aspectos	Detallar los ítems en los que se consideró
	Señalar otros aspectos	Detallar los ítems en los que se consideró



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

<b>3.4</b>	<b>VALOR REFERENCIAL</b>	<b>MONEDA</b>	Soles	X	Dólares		Otro: Señalar otra moneda
		<b>MONTO</b>	S/. 118,330.57 (CIENTO DIEZ Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA CON 57/100 SOLES)				
	En el caso de consultoría de obras, además, detallar los honorarios del personal propuesto, incluyendo gastos generales y la utilidad						
<b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL DEL ESTUDIO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO</b>							
<b>4.1</b>	<b>FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO</b>	06/07/2023			<b>FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO</b>	06/07/2023	
<b>4.2</b>	<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>							
<b>4.3</b>	<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>							
<b>4.4</b>	<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>							
<b>4.5</b>	<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>							
<b>4.6</b>	<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>							
<b>5.</b>	 <b>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH</b> UNIDAD EJECUTORA 404 - SALUD LA CALETA HOSPITAL "LA CALETA" - CHIMBOTE  <i>CPC. Maria Haydes Moncada Vega</i> MATR. 2429 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA						
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>							
<b>NOTA:</b> 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.							