

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

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		10/05/2024					
1.2	DEPENDENCIA USUARIA		FARMACIA SISMED. SERVICIO DE BANCO DE SANGRE DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HSOPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZAN MEDRANO DE HUANUCO.					
1.3	OBJETO DEL PROCESO		BIENES	X	SERVICIOS			
1.4	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICION DE BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE X 450 ML, PARA EL SERVICIO DE BANCO DE SANGRE DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLÍNICA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZÁN MEDRANO DE HUÁNUCO, PARA EL EQUIPO DE LA ENTIDAD MARCA: MACROPRES SMART, MODELO MAC. 2B1 SERIE 5007121					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC		17					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código SNIP		NO CORRESPONDE			
			Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública		NO CORRESPONDE			
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	INFORME N° 90-2024-GRH-GRDS-DIRESA-HRHVM/DF-DJZR		Fecha de recepción	16/02/2024	
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		NO	X		
			Detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		ITEM UNICO			
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	X	NO			
			Documento de aprobación de la estandarización		RESOLUCION DIRECTORAL N° 269-2024-HRHVM-DE-OEA-UL	Fecha de aprobación	7/05/2024	
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.					
2.7	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
	N° 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
Consignar una síntesis de las observaciones								
1) En las Especificaciones técnicas adjuntas, no se consigna equipo en cesion de uso, características del equipo, performance, metodología, tipo de muestra, accesorios entre otros, al respecto solicitamos amablemente al area usuaria tenga bien de indicar cuales son las características del equipo para el presente requerimiento.								
2) En las especificaciones técnicas adjuntas, no se consigna el requerimiento de software de banco de sangre, al respecto solicitamos puedan indicarnos si el requerimiento consigna instalacion de Software de banco de sangre y accesorio de computo.								
Consignar una síntesis de las observaciones								





**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
	Se actualizo las especificaciones tecnicas

**INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO**

<b>3.1 POSIBILIDAD DE EMPLEAR MÁS DE UNA FUENTE</b>	SI	X	NO
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
	VER CUADRO COMPARATIVO QUE FORMA PARTE DEL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN, LOS PRECIOS DEL PROVEEDOR INLCUYE TODO LOS CONCEPTOS SEÑALADOS EN NUMERAL 32.4 DEL ARTICULO 32° DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO

**DE LA ENTIDAD**


Nº Item	Detalle de la Estructura de Costos
	PARA EL PRESENTE PROCESO SE TOMO EL PRECIO HISTORICO DE LA ENTIDAD LA ORDEN DE COMPRA N° 1091-2023, Y ORDEN DE COMPRA N° 142-2024, VER CUADRO COMPARATIVO ADJUNTO

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

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





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	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		X	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				
3.4	VALOR ESTIMADO	MONEDA	Soles	X	Dólares		Otro:	Señalar otra moneda		
		MONTO	S/ 254,720.00							
	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	FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO			12/02/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LA INDAGACIÓN DE MERCADO			26/04/2024		
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 el caso de bienes)			SI		NO	X			
LA BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE DE 450 ML, REQUERIDO PARA EL EQUIPO DE LA ENTIDAD DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS MACROPRES SMART, MODELO MAC. 2B1 SERIE 500712121, SOLO ES COMPATIBLE CON EL PRODUCTO DE MARCA MACOPHARMA; POR LO TANTO EN EL MERCADO PERUANO EXISTEN PROVEEDORES QUE OFRECEN SOLO DE UNA MARCA. MACOPHARMA. LOS DEMAS EMPRESAS OFRECEN PRODUCTOS DE OTRA MARCA CON EQUIPO EN SESION DE USO										
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 la 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.										
5.	<p align="center"> <b>GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO</b>          Dirección Regional de Salud          Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"       </p> <p align="center">   <b>C.P.C. Adriana Vanessa Palacios León</b>          JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA       </p> <p align="center">NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>									