


| FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO (SERVICIOS) | | | | | | | | |
|--|---|--|---|--|---|---|--|--------------------------------------|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | lunes, 8 de Julio de 2024 | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | | UNIDAD DE SEGUROS, REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIA | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | CONTRATACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION Y NUTRICION PARA LOS ASEGURADOS SIS DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DE HOSPITALIZACION Y ACOMPAÑANTES DEL HOSPITAL DE APOYO JESUS NAZARENO. | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | SERVICIO DE ALIMENTACION Y NUTRICION HOSPITALARIO PARA EL HOSP. JESUS NAZARENO DYT RJ N° 032 | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | | 22 | | | | | |
| 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 | | INFORME N° 118-2024-GRVGG-DRSA-REDHGA-DSP-QAP | | Fecha de recepción | 5/06/2024 |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | NINGUNO | De oficio | NINGUNO | Con motivo de observaciones | NINGUNO | |
| | | Fecha de la tercera versión | NINGUNO | De oficio | NINGUNO | Con motivo de observaciones | NINGUNO | |
| | | Fecha de la cuarta versión | NINGUNO | De oficio | NINGUNO | Con motivo de observaciones | NINGUNO | |
| | | Fecha de la quinta versión | NINGUNO | De oficio | NINGUNO | Con motivo de observaciones | NINGUNO | |
| 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 ÍTEMS | | SI | | X | | NO | |
| 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. | | | | | |
| 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 |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| | NINGUNO | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| | NINGUNO | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| 2.9 | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | |
| | N° Item | Cantidad total de respuestas a las observaciones | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC | Comunicación de respuesta del área usuaria | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación de respuesta del área usuaria | Fecha de remisión de la comunicación |
| | Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | |
| | NINGUNO | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | |
| | NINGUNO | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | |
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
| | N° Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | |
| | SIN AJUSTES | | | | | | | |



| FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO (SERVICIOS) | | | | |
|---|---|------------|---|------------|
| 3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL DEL ESTUDIO DE MERCADO | | | | |
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 25/06/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO | 25/06/2024 |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO <i>Proveedor 1: ANA ALMIRA QUESPE MOROTE</i> | SI | NO | X |
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO <i>SERVICIO DE ALIMENTACIÓN</i> | SI | NO | X |
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i> | SI | NO | X |
| 3.5 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i> | SI | NO | X |
| 3.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i> | SI | NO | X |
| 4. |  <p>RED DE SALUD HUMANAS OFICINA DE... UNIDAD DE... Abg. Dery S. Gutiérrez Poralla JEFE</p> | | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | |