

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO
(SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	21/11/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	SUB GERENCIA DE OBRAS						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO Y EQUIPOS DE VENTILACION MECANICA, INYECCION Y EXTRACCION DE AIRE, UMAS, DE LA ESPECIALIDAD DE ELECTROMECHANICA PARA LA META 84" REEMPLAZO DE LA INFRAESTRUCTURA E IMPLEMENTACIÓN DEL CENTRO DE SAN JUAN BAUTISTA – MICRO RED SAN JUAN BAUTISTA DE LA RED DE SALUD HUAMANGA-DIRESA-AYACUCHO"						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	META 84" REEMPLAZO DE LA INFRAESTRUCTURA E IMPLEMENTACIÓN DEL CENTRO DE SAN JUAN BAUTISTA – MICRO RED SAN JUAN BAUTISTA DE LA RED DE SALUD HUAMANGA-DIRESA-AYACUCHO"						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	-						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	2078579					
		Documento que declaró la viabilidad						
INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO N°15528-2024-GRA/GG-GRI-SGO		Fecha de recepción	19/11/2024		
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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		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 ÍTEMES	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>						
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Documento de aprobación de la estandarización				
2.6	SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Nº de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación				
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
	Nº 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								
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
	Nº 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								

2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO			
	Nº-Item	Ajustes realizados al requerimiento		

3.	INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO
----	---

3.1	FUENTES IDENTIFICADAS
-----	-----------------------

3.1.1	COTIZACIONES	SI	X	NO
Indicar el detalle de la fuente identificada durante la realización del estudio de mercado.				

3.2	CRITERIO Y METODOLOGIA UTILIZADA PARA DETERMINAR EL VALOR ESTIMADO
PRECIO PROMEDIO DE LAS COTIZACIONES ACTUALIZADAS	

4.	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL DEL ESTUDIO DE MERCADO
----	--

4.1	FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO	19/11/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO	20/11/2024
-----	--	------------	---	------------

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	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.					

4.4	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.					

4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, detallar.					

5.	<p style="text-align: center;">  GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN OFICINA DE REGISTRO Y PATRIMONIO FISCAL CRC Julio Palomino Yolgo NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES </p>				
----	--	--	--	--	--

NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.