

105

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO
(BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL	24/01/2025						
1.2	ÁREA USUARIA	Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE MAQUINA DE ANESTESIA (IOARR 2552944)						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OEI.02 Garantizar el acceso a cuidados y servicios de salud de calidad organizados en redes integradas de salud;centras en la persona; familia y comunidad; con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código	2552944				
		Documento que declaró la viabilidad						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Memorando Nº 444-2024-OSGM-OEA-HEP-MINSA		Fecha de recepción	4/12/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	16/12/2024	De oficio	X	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		
		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		
		Nº de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación				Fecha de inicio de vigencia		
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
	NINGUNA							
	NINGUNA							
	NINGUNA							

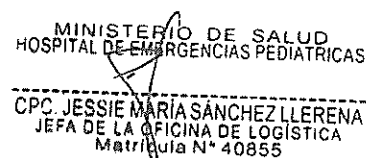
FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO
(BIENES)

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
NINGUNA							
NINGUNA							
NINGUNA							

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	Se realizan precisiones en características del equipo

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

3.1	FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO	4/12/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO	23/01/2025
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	DRAEGER PERÚ S.A.C.; ROCA S.A.C.			
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	DRAEGER (PERSEUS A500); GENERAL ELECTRIC (CARE ESTATION 750)			
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO
	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
	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	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	X	NO
	EL COLEGIADO DESIGNADO PODRÍA DE CONSIDERAR LA INCLUSIÓN DEL FACTOR EVALUACIÓN PLAZO DE ENTREGA.			

4.	<p style="text-align: center;">  MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS CPC. JESSIE MARÍA SÁNCHEZ LLERENA JEFA DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA Matrícula N° 40855 </p>
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

198

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO
(BIENES)

1. DATOS GENERALES										
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL		24/01/2025								
1.2 ÁREA USUARIA		Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento								
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICION DE DOS MAQUINAS DE ANESTESIA (IOARR 2553932)								
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		OEI.02 Garantizar el acceso a cuidados y servicios de salud de calidad organizados en redes integradas de salud;centras en la persona; familia y comunidad; con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad								
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC										
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código				2553932				
		Documento que declaró la viabilidad								
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO										
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento		Memorando N° 448-2024-OSGM-OEA-HEP-MINSA			Fecha de recepción		6/12/2024	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión		16/12/2024		De oficio		X		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		
		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		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 visulaiza en el Capitulo III de la Sección Especifica 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			
NINGUNA										
NINGUNA										
NINGUNA										

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO
(BIENES)

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	
NINGUNA								
NINGUNA								
NINGUNA								

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							
1	Se realizan precisiones en características del equipo							

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

3.1 FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO	4/12/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO	23/01/2025
---	-----------	--	------------


3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
DRAEGER PERÚ S.A.C.; ROCA S.A.C.			

3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
DRAEGER (PERSEUS A500); GENERAL ELECTRIC (CARE ESTATION 750)			

3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO
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 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	X	NO
EL COLEGIADO DESIGNADO PODRÍA DE CONSIDERAR LA INCLUSIÓN DEL FACTOR EVALUACIÓN PLAZO DE ENTREGA.			

4.	<div><div>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS</div><div></div><div>----- CPC JESSIE MARÍA SÁNCHEZ LLERENA JEFA DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA Matrícula N° 40855</div></div>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	