

FORMATO **RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO** **(BIENES)**

| | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 14/06/2024 | | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS RIS 4 AGUAYTIA | | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | "ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS DE LABORATORIO EN EL MARCO DE DESABASTECIMIENTO Y DECLARATORIA DE EMERGENCIA SANITARIA SUGUN DS N° 0012-2024-SA" | | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | | | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | 5 | | | | | | | |
| 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 | a) CARTA N° 088-2024-GRU-DIRESA-RIS 4A-DE/O.S.P/A.E.M b) CARTA N° 087-2024-GRU-DIRESA-RIS 4A-DE/O.S.P/A.E.M c) CARTA N° 092-2024-GRU-DIRESA-RIS 4A-DE/O.S.P/A.E.M | | | Fecha de recepción | 27/05/2024 | | |
| 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 | | | |
| | | 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 | |
| | | | | | | | | | |



FORMATO **RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO** **(BIENES)**

Consignar una síntesis de las observaciones

Consignar una síntesis de las observaciones

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 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 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 REFERENCIAL

3.1 FUENTES IDENTIFICADAS

| | | | |
|---|----|---|------|
| 3.1.1 COTIZACIONES | SI | X | NO |
| Indicar el detalle de las cotizaciones de proveedores que utilizaron durante la realización del estudio de mercado. | | | |
| 3.1.2 PRECIOS HISTÓRICOS DE LA ENTIDAD | SI | | NO X |
| Indicar el detalle de las órdenes de compra o contratos identificados durante la realización del estudio de mercado. | | | |
| 3.1.3 PÁGINA WEB DEL SEACE | SI | | NO X |
| Indicar el detalle de los procedimientos de selección con buena pro consentida que se identificaron para la realización del estudio de mercado. | | | |
| 3.1.4 [CONSIGNAR OTRA(S) FUENTE(S) IDENTIFICADAS] | SI | | NO X |
| Indicar el detalle de otra(s) fuente(s) identificada(s) durante la realización del estudio de mercado. | | | |

3.2 CRITERIO Y METODOLOGÍA UTILIZADA PARA DETERMINAR EL VALOR REFERENCIAL

Indicar el detalle del criterio y metodología utilizada para determinar el valor referencial en función de las fuentes válidas y actualizadas.

| | | | | | |
|------------------------------|--------|--------------|---|---------|---------------------------|
| 3.3 VALOR REFERENCIAL | MONEDA | Nuevos Soles | X | Dólares | Otro: Señalar otra moneda |
| | MONTO | 221,550.22 | | | |

4. INFORMACIÓN RELEVANTE/ADICIONAL DEL ESTUDIO DE MERCADO

| | | | |
|---|------------|--|------------|
| 4.1 FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO | 10/05/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO | 20/05/2024 |
|---|------------|--|------------|

**FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO
(BIENES)**

| | | | | | |
|------------|--|----|---|----|---|
| 4.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO | |
| | CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L. con Ruc N° 20557788841 | | | | |
| | DROGUERIA PHARMAHOME E.I.R.L. con Ruc N° 20611379057 | | | | |
| | PROMSA PERU E.I.R.L con Ruc N° 20604297169 | | | | |
| | VITAMEDICH'S S.R.L con Ruc N° 20610272569 | | | | |
| | FMEDIC E.I.R.L. con Ruc N° 20600470664 | | | | |
| 4.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO | |
| | Indicar si existe pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de marcas. | | | | |
| 4.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | | NO | x |
| | Indicar si existe o no la posibilidad de distribuir la buena pro. De ser afirmativa la respuesta, sustentar. | | | | |
| 4.5 | 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. | | | | |
| 4.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | | NO | x |
| | Indicar si se obtuvo información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación. De ser afirmativa la respuesta, detallar. | | | | |
| 5. | <p>GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD RED INTEGRADA DE SALUD 4 AGUAYTIA</p> <p>----- C.P.C. FRANCISCO SABOYA ANDRADE JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p> | | | | |
| | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | |