

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	19/10/2023						
1.2 ÁREA USUARIA	DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA PREVENCION Y CONTROL DE EMERGENCIA Y DESASTRES						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE GRUPO ELECTROGENO PARA LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD AYACUCHO						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	-						
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC							
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° 078-2023-GRA/GG-GRDS-DIRESA-DEIS-DEPCEP-CPCED-ETN			Fecha de recepción	16/10/2023	
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 ITEMS	SI		NO				
2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO				
	Documento de aprobación de la estandarización				Fecha de aprobación		
2.6 SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI		NO				
	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							

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO
(BIENES)

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
C&M INTECH S.A.C.; KEYPOWER S.A.; ENERSAFE S.A.C.			

1.2 PRECIOS HISTÓRICOS DE LA ENTIDAD	SI	NO	X
---	----	----	---

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
SE TOMA EN CUENTA EL PRECIO MENOR DE LAS COTIZACIONES ACTUALIZADOS, SIENDO ESTOS LOS MAS ACORDES A LA REALIDAD

3.3 VALOR REFERENCIAL	MONEDA	Nuevos Soles	X	Dólares	Otro: Señalar otra moneda
	MONTO	S/. 50,799.96			

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL DEL ESTUDIO DE MERCADO

4.1 FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO	16/10/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO	16/10/2023
4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO
(BIENES)

	Indicar si existe pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores.				
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 AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO DIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES</p> <p>Ing. KELEYA CHAGUA TUOTO DIRECTOR</p>				
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	01			
		Fecha	19-10-2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION REGIONAL DE SALUD AYACUCHO			
		RUC	20181079968			
		Dirección	AV. INDEPENDENCIA N° 355 AYACUCHO			
		Teléfono(s)	066-327006			
		Correo electrónico	logistica@saludayacucho.gob.pe			
		Persona de contacto	KELER A. CHAGUA TUCTO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ENERSAFE S.A.C.			
		RUC	2060989958			
		Dirección	CAL MARIA PARADO DE BELLIDO MZA 1 LOTE 6 A.H EL PACIFICO S.J. MIRAFLORES			
		Teléfono(s)	940030991			
		Correo electrónico	VENTAS@ENERSAFE.PE			
		Representante o persona de contacto	PAOLA TAPIA CAMPESANO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	GRUPO ELECTROGENO DE 5 KW			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<p align="center"> <small>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO DIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES</small>  <small>Ing. KELER A. CHAGUA TUCTO</small> <small>DIRECTOR</small> </p> <p align="center">Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					

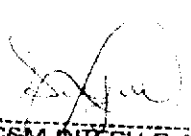
Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	18/10/2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE GRUPO ELECTROGENO ENCAPSULADO SEGÚN EETT
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/.50,799.96
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	FICHA TECNICA GENERADOR HYUNDAI A DIESEL
3	Declaración jurada del proveedor Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar. Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.	
4	<div align="center">  ENERSAFE SAC Paola Tapia Camposano Gerente General </div>	
Nombre, firma y sello del proveedor		

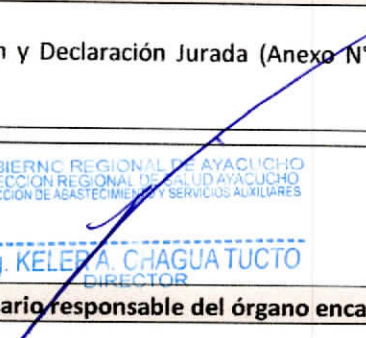
Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	01			
		Fecha	19-10-2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION REGIONAL DE SALUD AYACUCHO			
		RUC	20181079968			
		Dirección	AV. INDEPENDENCIA N° 355 AYACUCHO			
		Teléfono(s)	066-327006			
		Correo electrónico	logistica@saludayacucho.gob.pe			
		Persona de contacto	KELER A. CHAGUA TUCTO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	C&M INTEC S.A.			
		RUC	20536758675			
		Dirección	CALLE PIURA MZA D LOTE 3 LURIGANCHO CHOSICA			
		Teléfono(s)	990621668			
		Correo electrónico	VENTASINTECH@HOTMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	ADRIANA AYRE ROMERO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	GRUPO ELECTROGENO DE 5 KW			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO DIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES Ing. KELER A. CHAGUA TUCTO DIRECTOR </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						


Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	18/10/2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1	Descripción del objeto de la contratación ADQUISICION DE GRUPO ELECTROGENO ENCAPSULADO SEGÚN EETT
	2.2	Monto total según informe de indagación S4,000.00 Cincuenta y cuatro mil con 00/100 soles
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) FICHA TECNICA
3	Declaración jurada del proveedor	
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	
4	<div align="center">  CGM INTECH S.A. Roxana Miriam Ayre Condor GERENTE GENERAL </div>	
Nombre, firma y sello del proveedor		

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	01			
		Fecha	19-10-2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION REGIONAL DE SALUD AYACUCHO			
		RUC	20181079968			
		Dirección	AV. INDEPENDENCIA Nº 355 AYACUCHO			
		Teléfono(s)	066-327006			
		Correo electrónico	logistica@saludayacucho.gob.pe			
		Persona de contacto	KELER A. CHAGUA TUCTO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	KEYPOWER PERU S.A.			
		RUC	20553231273			
		Dirección	LURIGANCHO CHOSICA			
		Teléfono(s)	945125827			
		Correo electrónico	gerencia@keypowerperu.com			
		Representante o persona de contacto	LUIS LIMER GASPAR			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	GRUPO ELECTROGENO DE 5 KW			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<p align="center"> <small>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO DIRECCIÓN DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES</small>  <small>Ing. KELER A. CHAGUA TUCTO DIRECTOR</small> </p> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	17/10/2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1	Descripción del objeto de la contratación ADQUISICION DE GRUPO ELECTROGENO ENCAPSULADO SEGÚN EETT
	2.2	Monto total según informe de indagación S/. 52,000.00
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) FICHA TECNICA
3	Declaración jurada del proveedor	
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	
4	<div align="center">  Luis Roy Perez Huanday GERENTE GENERAL KEYPOWER S.A. </div>	
Nombre, firma y sello del proveedor		