

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

## **1. DATOS GENERALES**

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	31/05/2023	
1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD DE SEGUROS	
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES (GASOHOL REGULAR Y DISIEL B5 S50) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA U.E. 403 SALUD LEONCIO PRADO (SIS)	
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACION Y CONTROL	
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	14	
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO APLICA
		Documento que declaró la viabilidad	NO APLICA

## **2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 0109-2023-GRH-GRDS-DIRESA-RSLP/US		Fecha de recepción	11/04/2023			
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 ÍTEMES	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 Capítulo 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
	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REALIZAR AJUSTES AL REQUERIMIENTO DE ACUERDO A LA INDAGACION DE MERCADO



**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
--	--	--	--	--	--	--	--

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	
--	----	---	----	--

DETALLADOS EN EL CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES

**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	
--	----	----	---	--

**3.2 CRITERIO Y METODOLOGÍA UTILIZADA PARA DETERMINAR EL VALOR REFERENCIAL**

MENOR PRECIO

**3.3 VALOR REFERENCIAL**

	MONEDA	Nuevos Soles	X	Dólares		Otro: Señalar otra moneda
	MONTO	S/ 111,421.10				

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

**4.1 FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO**

3/05/2023	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO</b>	10/05/2023
-----------	--	------------

**4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO**

	SI	X	NO	
--	----	---	----	--

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	X	NO	
--	----	---	----	--

Indicar si existe o no la posibilidad de distribuir la buena pro. De ser afirmativa la respuesta, sustentar.



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

<b>4.5</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	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.					
<b>4.6</b>	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	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.					
<b>5.</b>	 <b>GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO</b> <b>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD</b> <b>V.E. 403 RED DE SALUD LEONCIO PRADO</b>  <b>Lic. Fernando W. Marcelo Trinidad</b> <b>JEFE DE LOGÍSTICA</b>				
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>					