

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO
(SERVICIOS)

000113

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		12/09/2022					
1.2	ÁREA USUARIA		SERVICIO DE NUTRICIÓN DEL HOSPITAL II HUARAZ					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS Y PERSONAL DE GUARDIA DEL HOSPITAL II DE LA RED ASISTENCIAL HUARAZ 2022".					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS Y PERSONAL DE GUARDIA DEL HOSPITAL II DE LA RED ASISTENCIAL HUARAZ 2022"., CON LA FINALIDAD DE GARANTIZAR UNA ALIMENTACION DE CALIDAD, SALUDABLE Y BALANCEADA PARA LOS PACIENTES					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC		2766					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código		NO CORRESPONDE			
Documento que declaró la viabilidad			NO CORRESPONDE					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	NOTA N° 376-DADYTTT-HII-RAHZ-ESSALUD-2022		Fecha de recepción	01/06/2022	
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	X	NO			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		Las instalaciones de la entidad no prestan el espacio y las condiciones necesarias para brindar el servicios, en el caso de que hubiera un ganador para cada ítem.				
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 SERVICIO 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° Ítem	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
(SERVICIOS)

000112

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

INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL

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.				
3.1.2	PRECIOS HISTÓRICOS DE LA ENTIDAD	SI	X	NO	
	Indicar el detalle de la fuente identificada durante la realización del estudio de mercado.				
3.1.3	PÁGINA WEB DEL SEACE	SI		NO	X
	Indicar el detalle de la fuente identificada durante la realización del estudio de mercado.				
3.1.4	ESTRUCTURA DE COSTOS				
	DEL PROVEEDOR				
	Nº Item	Detalle de la Estructura de Costos			
	DE LA ENTIDAD				
	Nº Item	Detalle de la Estructura de Costos			
3.1.5	[CONSIGNAR OTRA(S) FUENTE(S) IDENTIFICADAS	SI	X	NO	
	Indicar el detalle de otra(s) fuente(s) identificada(s) durante la realización del estudio de mercado fuente historico SAP.				

3.2 CRITERIO Y METODOLOGÍA UTILIZADA PARA DETERMINAR EL VALOR REFERENCIAL

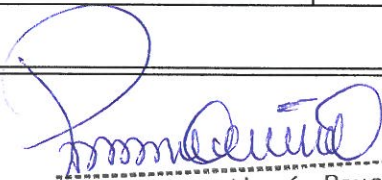
Indicar el detalle del criterio y metodología utilizada para determinar el valor referencial en función de las fuentes válidas y actualizadas.

3.3	VALOR REFERENCIAL	MONEDA	Nuevos Soles	X	Dólares		Otro:	Señalar otra moneda
		MONTO	-					
		En el caso de consultoría de obras, además, detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, y la utilidad de acuerdo a las características, plazos y demás condiciones definidas en el requerimiento.						

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL DEL ESTUDIO DE MERCADO

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

000111

4.1	FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO	07/06/2022	FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO	10/06/2022
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores.</i>	SI	X	NO
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) <i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i>	SI		NO X
4.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i>	SI	X	NO
4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>	SI		NO X
5.	 Mg. Heller Z. Alarcón Paucar <small>JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES RED ASISTENCIAL AL PACIENTE</small> NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES 			
NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.				