

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

| | | | | | | | | |
|--|---|--|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 14/03/2025 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | SERVICIOS GENERALES - INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO Y MANTENIMIENTO | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS PLANTAS GENERADORAS DE OXIGENO MEDICINAL N° 01 Y N° 02 DEL HOSPITAL SANTA MARIA DE NIEVA, AÑO 2025 | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | 14 | | | | | | |
| 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° 008-2025-G.R.AMAZONAS/SGIE | | Fecha de recepción | | 6-Feb-25 | |
| 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 | X | | |
| 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 visulaiza 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 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | |

| FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO (SERVICIOS) | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|
| <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | | | | | | | | | |
| 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 | | NO | |
| Indicar el detalle de la fuente identificada durante la realización del estudio de mercado. | | | | | | | | | |
| 3.1.2 | PRECIOS HISTÓRICOS DE LA ENTIDAD | | | | | SI | | NO | |
| Indicar el detalle de la fuente identificada durante la realización del estudio de mercado. | | | | | | | | | |
| 3.1.3 | PÁGINA WEB DEL SEACE | | | | | SI | | NO | |
| 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 | | NO | |
| 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 | 91,595.00 | Dólares | | Otro: Señalar otra moneda | |
| | | | MONTO | NOVENTA Y UN MIL QUINIETOS NOVENTA Y CINCO Y 00/100 SOLES | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| 4.1 | FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO | | | 5/03/2025 | | FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO | | 5/03/2025 | |
| 4.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | SI x | | NO | | |

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

De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores.

| | | | | | |
|------------|--|----|--|----|---|
| 4.3 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) | SI | | NO | x |
|------------|--|----|--|----|---|

De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.

| | | | | | |
|------------|--|----|--|----|---|
| 4.4 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI | | NO | x |
|------------|--|----|--|----|---|

De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.

| | | | | | |
|------------|--|----|--|----|---|
| 4.5 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | | NO | x |
|------------|--|----|--|----|---|

De ser afirmativa la respuesta, detallar.

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 5. | <p>GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS DIRECCIÓN DE RED DE SALUD CONDORCANQUI</p>  <p>Tec. Farro Capuñay Junior Jonathan RESPONSABLE DE ADQUISICIONES</p> | | | | |
| 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.