

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

**1. DATOS GENERALES**

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	23/03/2023	
1.2	AREA USUARIA	OFICINA DE CONTROL INTEGRAL DE SALUD	
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLES (GASOHOL REGULAR) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA U.E. 403 SALUD LEONCIO PRADO	
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	ATENCION BASICA DE SALUD	
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	3	
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°121-2023-GRH-GRDS-DIRESA-RSLP/OCIS	Fecha de recepción	28/02/2023		
		INFORME N°088-2023-GRH-GRDS-DIRESA-RSLP-ODI	Fecha de recepción	3/03/2023		
		MEMORANDO N°251-2023-GRH-GRDS-DIRESA-RSLP/DE	Fecha de recepción	13/02/2023		
		INFORME N°066-2023-GRH-GRDS-DIRESA-RSLP/ODI	Fecha de recepción	20/02/2023		
		INFORME N°080-2023-GRH-GRDS-DIRESA-RSLP/OCIS	Fecha de recepción	14/02/2023		
		INFORME N°0105-2023-GRH-GRDS-DIRESA-RSLP/ODI	Fecha de recepción	7/03/2023		
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	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			
	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.					



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

**2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO**

Nº 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

Consignar una síntesis de las observaciones

Consignar una síntesis de las observaciones

**2.9 RESPUESTA DEL AREA 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

1 NUNGUNA

**3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL**

**3.1 FUENTES IDENTIFICADAS**

<b>3.1.1 COTIZACIONES</b>	SI	X	NO
DETALLADOS EN EL CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES			
<b>3.1.2 PRECIOS HISTÓRICOS DE LA ENTIDAD</b>	SI	NO	X
Indicar el detalle de las órdenes de compra o contratos identificados durante la realización del estudio de mercado.			
<b>3.1.3 PAGINA WEB DEL SEACE</b>	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.			
<b>3.1.4 (CONSIGNAR OTRA(S) FUENTE(S) IDENTIFICADAS</b>	SI	NO	X
Indicar el detalle de otra(s) fuente(s) identificada(s) durante la realización del estudio de mercado.			



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

3.2	CRITERIO Y METODOLOGIA UTILIZADA PARA DETERMINAR EL VALOR REFERENCIAL				
	MENOR PRECIO				

3.3	VALOR REFERENCIAL	MONEDA	Nuevos Soles	X	Dólares	Otro: Señalar otra moneda
		MONTO	S/ 110,000.00			

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

4.1	FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO	8/03/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO	8/03/2023
-----	--	-----------	---	-----------

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		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.	<div><b>GOBIERNO REGIONAL HUANCAYO</b> DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD GOBIERNO U.E. 403 REG. DE SALUD LEONCIO PRADO</div> <div> <b>CPC. ENZO P. GONZALO CARBAJAL</b> CPC. N° 14-531 UNIDAD DE LOGISTICA</div>				
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					