

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

**1. DATOS GENERALES**

<b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL</b>	02/05/2024
<b>1.2 ÁREA USUARIA</b>	SERVICIO DE NUTRICION Y DIETETICA
<b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	SUMINISTRTO DE CARNE DE POLLO Y DERIVADOS PARA EL SERVICIO DE NUTRICION Y DIETETICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA, DISTRITO DE MOQUEGUA, PROVINCIA DE MARISCAL NIETO, MOQUEGUA
<b>1.4 ACTIVIDAD DEL POI</b>	5005467 MANTENIMIENTO PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA
<b>1.5 N° DE REFERENCIA DEL</b>	
<b>1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Código</span> <span></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>Documento que declaró la viabilidad</span> <span></span> </div>

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

<b>2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>	Documento de requerimiento	INFORME N° 081-2024-DIRESA-HRM/21.1	Fecha de recepción	11/04/2024
<b>2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>	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
<b>2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>SI</span> <span>X</span> <span>NO</span> </div> <div style="font-size: small;">De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.</div>			
<b>2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>SI</span> <span>NO</span> <span>X</span> </div>			
<b>2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>SI</span> <span>NO</span> <span>X</span> </div>			
	Documento de aprobación de la estandarización		Fecha de aprobación	

<b>2.7 ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LA</b>	Lo indicado se visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.
--	--

<b>2.8 OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS</b>							
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
NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>							

<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							
N° 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
NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							

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

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

**3.1 FUENTES IDENTIFICADAS**

<b>3.1.1 COTIZACIONES</b>	SI	X	NO
SE REALIZO INDAGACION PARA ACTUALIZAR EL VALOR ESTIMADO			

**4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

<b>4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL</b>	SI	X	NO
HUARACHI MAMANCHURA JUSTO FELIX RUC: 10801573881 MILAGRO DEL ROCIO RAVELO GARCIA RUC: 17396465442			

<b>4.2 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL</b>	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			

<b>4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI		NO	X
Indicar si existe o no la posibilidad de distribuir la buena pro. De ser afirmativa la respuesta, sustentar.				

<b>4.4 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN</b>	SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, detallar.				

5.	<div>HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA</div> <div></div> <div>.....</div> <div>Lic. Adm. ANAMELBA NINA GÓMEZ REG. UNIC. DE COLEGIO N° 029145 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</div>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	