

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	19 DE JUNIO DEL 2023	
1.2	ÁREA USUARIA	SUB GERENCIA DE OBRAS PUBLICAS	
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE CONSULTORÍA DE OBRA PARA LA SUPERVISION DE LA OBRA "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO EDUCATIVO DEL NIVEL INICIAL Y PRIMARIA DE LA I.E. N° 88212 ANTONIO RAYMONDI EN EL DISTRITO DE CASMA - PROVINCIA DE CASMA - DEPARTAMENTO DE ANCASH"	
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	xx	
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	32	
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	2558958
		Documento que declaró la viabilidad	

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 039-2023-GGUR-MPC	Fecha de recepción	15/06/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	xxxxxxxxxxx	De oficio	xxxxxxxxxxx	Con motivo de observaciones	xxxxxxx
		Fecha de la tercera versión	xxxxxxxxxxx	De oficio	xxxxxxxxxxx	Con motivo de observaciones	xxxxxxx
		Fecha de la cuarta versión	xxxxxxxxxxx	De oficio	xxxxxxxxxxx	Con motivo de observaciones	xxxxxxx
		Fecha de la quinta versión	xxxxxxxxxxx	De oficio	xxxxxxxxxxx	Con motivo de observaciones	xxxxxxx
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.		xx			
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		xxxxxxx	Fecha de aprobación	xxxxxx	
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		xxxxxxx	Fecha de inicio de vigencia	xxxxxx	
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza 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
xxxx	xxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxx
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>							
xxxx	xxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxx
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>							

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

Alquiler de mobiliarios	MES	1.00	8.00	250.00	2,000.00
Costo de copia de planos	MES	1.00	8.00	200.00	1,600.00
				SUB TOTAL	6,400.00
GASTOS PARA IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD					
DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO S/	MONTO S/	
Casco de seguridad incluye barbiquejo	UND	10.00	47.00	470.00	
Zapatos de seguridad con punta de acero	PAR	10.00	250.00	2,500.00	
Chaleco de seguridad brigadista reflejante	UND	10.00	75.00	750.00	
Pantalón de trabajo	UND	20.00	90.00	1,800.00	
Camisa de trabajo	UND	20.00	44.83	896.58	
				SUB TOTAL	6,416.58

CONTROL Y VERIFICACION EN OBRA					
DESCRIPCION	UNIDAD	INCIDENCIA	COSTO S/	MONTO S/	
Diseño de mezcla F'C=210KG/CM2	UND	1.00	350.00	300.00	
Diseño de mezcla F'C=175KG/CM2	UND	1.00	250.00	300.00	
Ensayo a la compresión – Probetas	UND	24.00	200.00	720.00	
Ensayo de compactación Proctor modificado	UND	2.00	300.00	600.00	
				SUB TOTAL	1,920.00

SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR)					
DESCRIPCION	UNIDAD	TIEMPO	CANTIDAD	COSTO S/	MONTO S/
Gastos de personal profesional					449,000.00
Remuneración personal profesional				449,000.00	
Tasa de salud	MES	8.00	0.02%	449,000.00	718.40
Tasa de pensión	MES	8.00	0.02%	449,000.00	718.40
				SUB TOTAL	1,436.80

SEGURO CONTRA TODO RIESGO (CAR)					
DESCRIPCION	UNIDAD	TIEMPO	CANTIDAD	COSTO S/	MONTO S/
SEGURO DE OBRA CONTRA TODO RIESGO	MES	8.00	0.04%	466,329.74	1,492.28
				SUB TOTAL	1,492.28

GARANTIA DE FIEL CUMPLIMIENTO					
DESCRIPCION	UNIDAD	TIEMPO	CANTIDAD	COSTO S/	MONTO S/
Comisión del banco (interés promedio anual 4%)			4.00%		
Comisión del banco (interés promedio anual 0.33%)			0.33%		
Periodo	MES	9.00			
Monto de adelanto directo (10% ST)			10.00%	466,329.74	46,632.97
Comisión del banco	GLB	0.00	0.02%		1,401.79
				SUB TOTAL	1,401.79

COSTO DIRECTO DE SUPERVISION (S/) 466,329.74
 UTILIDAD (10.00%) 46,635.97
 SUB TOTAL (S/) 512,962.71
 IGV (18.00%) 92,333.29
COSTO TOTAL DE SUPERVISION (S/) 605,296.00

3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA	MONEDA	Soles	X	Dólares	Otro:	Señalar otra moneda
	MONTO	S/ 605,296.00 (Seiscientos cinco mil doscientos noventa y seis con 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.

Los detallados en el numeral 3.1.1 de la presente.

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO				
4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	15/06/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	19/06/2023
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>				
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI		NO
<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i>				
4.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i>				
4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>				
5.				
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.				