

| <b>FORMATO</b>  |   |   |  |  |                                      |   |  |  |
|---|---|---|--|--|--------------------------------------|---|--|--|
| <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)</b> |   |   |  |  |                                      |   |  |  |
| <b>1. DATOS GENERALES</b>   |   |   |  |  |                                      |   |  |  |
| 1.1   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 11/02/2025  |  |  |                                      |   |  |  |
| 1.2   | ÁREA USUARIA  | PROGRAMA PRESUPUESTAL 0131 CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL   |  |  |                                      |   |  |  |
| 1.3   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                     | CONTRATACIÓN DE: PROFESIONAL DE LA SALUD MÉDICO PSIQUIATRA PARA LA ATENCIÓN EN EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO - ALLIN KAWSAY       |  |  |                                      |   |  |  |
| 1.4   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                       | No indica   |  |  |                                      |   |  |  |
| 1.5   | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 002   |  |  |                                      |   |  |  |
| 1.6   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                                       | Código  | xxxxx  |  |                                      |   |  |  |
|   |   | Documento que declaró la viabilidad   | xxxxx  |  |                                      |   |  |  |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>                          |   |   |  |  |                                      |   |  |  |
| 2.1   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | OPCIÓN N° 007-2025-DIRESA PUNO-RED DE SALUD MELGAR - CPSM        | Fecha de recepción   | 30/01/2025                           |   |  |  |
| 2.2   | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA       | Fecha de la segunda versión   |  | De oficio  |                                      | Con motivo de observaciones   |  |  |
|   |   | Fecha de la tercera 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 visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.  |  |  |                                      |   |  |  |
| 2.8   | <b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>                               |   |  |  |                                      |   |  |  |
|   | 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   |
|   | <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>                  |   |  |  |                                      |   |  |  |
|   |   |   |  |  |                                      |   |  |  |
| 2.9   | <b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>                                   |   |  |  |                                      |   |  |  |
|   | 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   |
|   | <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> |   |  |  |                                      |   |  |  |
|   |   |   |  |  |                                      |   |  |  |
| 2.10  | <b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>                   |   |  |  |                                      |   |  |  |

| <b>FORMATO</b>   |  |  |                                     |    |   |           |                     |
|--|--|--|-------------------------------------|----|---|-----------|---------------------|
| <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)</b>  |  |  |                                     |    |   |           |                     |
|  | N° Item  | Ajustes realizados al requerimiento              |                                     |    |   |           |                     |
|  |  | xxxxx  |                                     |    |   |           |                     |
| <b>3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL</b>   |  |  |                                     |    |   |           |                     |
| <b>3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS</b>  |  |  |                                     |    |   |           |                     |
| <b>3.1.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS</b>  |  |  |                                     |    |   |           |                     |
| <b>DEL PROVEEDOR</b>   |  |  |                                     |    |   |           |                     |
|  | N° Item  | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |                                     |    |   |           |                     |
|  |  | No corresponde                                   |                                     |    |   |           |                     |
| <b>DE LA ENTIDAD</b>   |  |  |                                     |    |   |           |                     |
|  | N° Item  | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |                                     |    |   |           |                     |
|  |  | No corresponde                                   |                                     |    |   |           |                     |
| <b>3.1.2</b>   | <b>VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA</b>   | MONEDA   | Nuevos Soles                        |    | Dólares   | Otro:     | Señalar otra moneda |
|  |  | MONTO  | xxxxx                               |    |   |           |                     |
| 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. |  |  |                                     |    |   |           |                     |
| <b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>  |  |  |                                     |    |   |           |                     |
| <b>4.1</b>   | <b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>   | 5/02/2025  |                                     |    | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 7/02/2025 |                     |
| <b>4.2</b>   | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>                                    | SI   | <input checked="" type="checkbox"/> | 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>  |  |  |                                     |    |   |           |                     |
| <b>4.3</b>   | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>     | SI   |                                     | NO | <input checked="" type="checkbox"/>                           |           |                     |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i>  |  |  |                                     |    |   |           |                     |
| <b>4.4</b>   | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b> | SI   |                                     | NO | <input checked="" type="checkbox"/>                           |           |                     |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i>   |  |  |                                     |    |   |           |                     |
| <b>4.5</b>   | <b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>     | SI   |                                     | NO | <input checked="" type="checkbox"/>                           |           |                     |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>   |  |  |                                     |    |   |           |                     |
| <b>5.</b>  |                  |  |                                     |    |   |           |                     |
| <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>   |  |  |                                     |    |   |           |                     |
| <b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.  |  |  |                                     |    |   |           |                     |