

FORMATO

PROCESOS

**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)**

CONTRATACION DIRECTA N° 01-2025-RSSCN-CUSCO

| | | | |
|--|---|--|---|
| 1. DATOS GENERALES | | | |
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 18/12/2024 | | |
| 1.2 AREA USUARIA | DAIS - SALUD MENTAL | | |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ALQUILER DE INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO CUSCO DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO NORTE. | | |
| 1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC | 5 | 1.5 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | - |
| 1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código | | |
| | Documento que declaró la viabilidad | | |

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

| | | | | | | |
|--|--|-----------------------|-----------|----------------------------------|-----------------------------|--|
| 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO | DOCUMENTO DE REQUERIMIENTO | | | FECHA DE RECEPCION | | |
| | OFICIO N° 20-2025-RSSCN/DAIS/PPPCSM | | | 24/01/2025 | | |
| 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 | |
| 2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S) | SI | <input type="radio"/> | NO | <input checked="" type="radio"/> | | |
| | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. | | | | | |
| 2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARA POR ITEMS | SI | <input type="radio"/> | NO | <input checked="" type="radio"/> | | |
| 2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN | SI | <input type="radio"/> | NO | <input checked="" type="radio"/> | | |
| | Documento de aprobación de la estandarización | | | Fecha de aprobación | | |
| 2.6 SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO | SI | <input type="radio"/> | NO | <input checked="" type="radio"/> | | |
| | 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

PROCESOS

**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)**

CONTRATACION DIRECTA N° 01-2025-RSSCN-CUSCO

| 2,8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
|--|---------------------------------|---|---|--------------------------------------|--|---|--------------------------------------|
| N° Item | Cantidad total de observaciones | Cantidad de observaciones formuladas por el OEC | Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación |
| | | | | | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | |

| 9 RESPUESTA DEL AREA USUARIA | | | | | | | |
|---|--|--|---|--------------------------------------|---|---|--------------------------------------|
| N° Item | Cantidad total de respuestas a las observaciones | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC | Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria | Fecha de remisión de la comunicación |
| | | | | | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |

| 2,10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO. | |
|---|-------------------------------------|
| N° Item | Ajustes realizados al Requerimiento |
| | |
| | |
| | |

3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL

3,1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS

| 3,1,1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS | |
|---|--|
| DEL PROVEEDOR | |
| N° Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |
| | |
| DE LA ENTIDAD | |
| N° Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |
| | |

| | | | | | | | |
|--|--------|--------------|----------------------------------|---------|-----------------------|-------|---------------------|
| 3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA | MONEDA | Nuevos Soles | <input checked="" type="radio"/> | Dólares | <input type="radio"/> | Otro: | Señalar otra moneda |
| | MONTO | | | | | | |

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.

FORMATO

PROCESOS

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

CONTRATACION DIRECTA N° 01-2025-RSSCN-CUSCO

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO

| | | | | | |
|---|---|------------|--|------------|----------------------------------|
| 4.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 05/02/2025 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 05/02/2025 | |
| 4.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | <input type="radio"/> | NO | <input checked="" type="radio"/> |
| (10239501279) - OFELIA JORDAN GAMARRA | | | | | |
| 4.3 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) | SI | <input type="radio"/> | NO | <input checked="" type="radio"/> |
| 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 | <input type="radio"/> | NO | <input checked="" type="radio"/> |
| De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro. | | | | | |
| 4.5 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | <input type="radio"/> | NO | <input checked="" type="radio"/> |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación. | | | | | |

5.



GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO - NORTE

ING. PERCY B. ALZAMORA CASTILLO
JEFE DE LOGÍSTICA
CIP 14335

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.