FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

1.	February			DATOS G	ENERALES					
1.1	FECHA DE I	EMISIÓN DEL								
1.2	ÁREA USUA	ARIA		а						
1.3	DENOMINA CONTRATA	CIÓN DE LA CIÓN	SERVICIO DE M	IANTENIMIENTO DE COBERTURAS DEL PUESTO DE SALUD NUEVA ESPERANZA D LA RIS VILLA MARIA DEL TRIUNFO LA DIRIS LIMA SUR - MINSA						
1.4	ACTIVIDAD VINCULADA CONTRATA	ALA	MANTENIMIENTO PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA							
1.5	N° DE REFE PAC	RENCIA DEL	104							
1.6	PROYECTO INVERSIÓN			Documento que dec	-					
2.										
2.1	DATOS DEL REQUERIMII	ENTO	Documento de requerimiento	Nota Informativa I		Fecha de rece	epción 1	19/06/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión		De oficio		Con motivo de observaciones			
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)		SI			NC	NO			
			De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.							
.4	SEÑALAR SI EFECTUARÁ		TACIÓN SE	S		NO				
.5				SI		NO	NO X			
				Documento de aprobación de la estandarización			Fecha de aprobación			
6	SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO			SI N° de Resolución que		NO	X Fecha de inicio de			
				Ficha de Homologación			vigencia			
7 REQUERIMIENTO				Lo indicado se visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
8	OBSERVACIO	NES AL REG	UERIMIENTO							
manh.	obs obs	idad total de ervaciones	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 l cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación		
EC /HE	NTO SI			r - 1 - 1 - 1						
9 /	RESPUESTA	DEL ÁREA U	SUARIA							
	Nº Item respi	idad total de uestas a las ervaciones	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		

		RESU	MEN EJE	CUTIV	FORMA O DE LAS AC (SERVIC	TUACIONES	S PREPARA	rorias .					
2.10	AJUSTE	S QUE SE REALI	ZARON AL	REQUER	RIMIENTO			1					
	N° Item												
3.			INFORM	ACIÓN S	OBRE LA DETERM	IINACIÓN DEL V	ALOR REFEREN	ICIAL					
3.1	SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS												
3.1.1	ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS												
	DEL PR	DEL PROVEEDOR											
	Nº Item				Detalle de la Estruc		tes o Rubros						
	DE LA E	LA ENTIDAD											
	Nº Item				Detalle de la Estruc	tura de Component	tes o Rubros						
3.1.2	VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA		MONEDA	Nuevos Soles		Dólares		Otro:	Señalar	otra moneda			
	DE OBF	RA	монто										
	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.												
			_		-								
4.					ICIONAL COMO R				RCADO				
4.1		DE INICIO DE LA MERCADO	S INDAGAC	IONES	28/06/2023	100 m 20 m	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			20/07/2023			
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO					SI	х		NO	х			
		esente contratacón se ataciones del Estado		nmarcado	en el supuesto establ	ecido en el literal b)	del numeral 27.1 d	lel articulo 27	de la Ley d	de			
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)					SI			NO	×			
	La presente contratacón se encuentra enmarcado en el supuesto establecido en el literal b) del numeral 27.1 del articulo 27 de la Ley de Contrataciones del Estado.												
4.4		LA INFORMACIÓ MINACIÓN DE LO			IZARSE PARA LA 'ALUACIÓN	SI			NO	х			
	De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.												
4.5	200000100000000	OTROS ASPECT				SI			NO	x			
	De ser afirmativa la respuesta, detallar.												
5.					AE JEI - MOT	TEXIS PACHAS VINA DE ABASTECIM	/II I CMM						
	NO	MBRE, FIRMA Y S	SELLO DEL	FUNCIO	NARIO COMPETEN	NTE DEL ÓRGAN	O ENCARGADO	DE LAS CO	ONTRATA	ACIONES			
NOTA	: El pres	ente formato se ut	ilizará en se	rvicios en	general, servicios	de consultoría en	general y en con	sultoría de o	bras.				