


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

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		16 DE MAYO DE 2024					
1.2	ÁREA USUARIA		SUB GERENCIA DE EJECUCION Y LIQUIDACION DE PROYECTOS					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		SERVICIO DE ESTUDIO DE MECANICA DE SUELOS Y GEOTECNIA - PROYECTO MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO SANITARIO DE LOS SECTORES URBANOS Y RURALES DEL CENTRO POBLADO BELLO HORIZONTE B1 DEL DISTRITO DE MAJES, PROVINCIA DE CAYLLOMA, DEPARTAMENTO DE AREQUIPA CON CUI: 2480858					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		PROYECTO MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO SANITARIO DE LOS SECTORES URBANOS Y RURALES DEL CENTRO POBLADO BELLO HORIZONTE B1 DEL DISTRITO DE MAJES, PROVINCIA DE CAYLLOMA, DEPARTAMENTO DE AREQUIPA CON CUI: 2480858					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC		259					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código	2480858				
			Documento que declaró la viabilidad					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	OFICIO N° 216-2024-GRA/GRVCS PEDIDO DE SERVICIO N° 2574-2024		Fecha de recepción	26 de marzo de 2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	15 de mayo de 2024	De oficio	HOJA DE COORDINACION	Con motivo de observaciones	Correccion en los TDR
			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		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		X		NO	
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 visulaiza 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
Consignar una síntesis de las observaciones								
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
	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
Consignar una síntesis de las observaciones								
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento			
1	SEGUN 2.8 Y 2.9 NO CORRESPONDE			

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO				
4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	18.04.2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	24.04.2024
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.				
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI		NO X
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		NO X
De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.				
4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO X
De ser afirmativa la respuesta, detallar.				
5.	 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA Abog. Erick Maicoll Apaza Palo OFICINA DE LOGÍSTICA			
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.