

**FORMATO N° 2**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(SERVICIOS)**

|                           |                                 |  |                                 |                        |                     |
|---------------------------|---------------------------------|--|---------------------------------|------------------------|---------------------|
| <b>1. DATOS GENERALES</b> |                                 |  |                                 |                        |                     |
| 1.1                       | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO    | 27/05/2024   |                                 |                        |                     |
| 1.2                       | DEPENDENCIA USUARIA             | UNIDAD DE SEGUROS PUBLICOS   |                                 |                        |                     |
| 1.3                       | OBJETO DEL PROCEDIMIENTO        | SERVICIOS EN GENERAL   | X                               | CONSULTORIA EN GENERAL | CONSULTORIA DE OBRA |
| 1.4                       | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | SERVICIO DE IMPRESIONES DE LOS FORMATOS ÚNICOS DE ATENCIÓN (FUA) PARA LAS IPRESS DE LA UNIDAD EJECUTORA SALUD HUALGAYOC - BAMBAMARCA |                                 |                        |                     |
| 1.5                       | N° DE REFERENCIA DEL PAC        | 9  | OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO |                        | -                   |
| 1.6                       | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código SNIP<br>Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública                                |                                 |                        |                     |

|  |   |  |  |                             |            |
|--|---|--|--|-----------------------------|------------|
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b> |   |  |  |                             |            |
| 2.1  | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento   | OFICIO N° 0014-2024-GOB-REG-CAJ/UESH-BCA/USP | Fecha de recepción          | 15/03/2024 |
| 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 |            |
|  |   | Fecha de la quinta 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 de la dependencia 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 que aprueba la estandarización  |  |  | Fecha de aprobación         |            |
| 2.6  | TÉRMINOS DE REFERENCIA DE LA CONTRATACIÓN   | Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. |  |                             |            |

| <b>2.7. OBSERVACIONES A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> |                                 |   |   |                                      |  |   |                                      |
|--|---------------------------------|---|---|--------------------------------------|--|---|--------------------------------------|
| 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 |
| Consignar una síntesis de las observaciones            |                                 |   |   |                                      |  |   |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones            |                                 |   |   |                                      |  |   |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones            |                                 |   |   |                                      |  |   |                                      |

| <b>2.8. RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA</b> |  |  |   |                                      |   |   |                                      |
|---|--|--|---|--------------------------------------|---|---|--------------------------------------|
| 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 |



**FORMATO N° 2**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(SERVICIOS)**

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

**2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA POR LAS OBSERVACIONES**

| N° Item | Ajustes o modificaciones |
|---------|--------------------------|
|         |                          |
|         |                          |
|         |                          |
|         |                          |

**3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO O VALOR REFERENCIAL**

**3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL Y CONSULTORÍA EN GENERAL**

|   |    |   |    |
|---|----|---|----|
| Se realizó indagación para actualizar el valor estimado | SI | X | NO |
|---|----|---|----|

**3.2 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS**

**3.2.1 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 |
|---------|--|
|         |  |
|         |  |

Además, adjuntar al presente formato el presupuesto de la consultoría de obra, que debe detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, la utilidad, plazos y demás condiciones definidas en los términos de referencia. El detalle de los honorarios debe ser de cada profesional que integra el personal propuesto.

|  |        |              |   |         |                           |
|--|--------|--------------|---|---------|---------------------------|
| <b>3.2.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA</b> | MONEDA | Nuevos Soles | X | Dólares | Otro: Señalar otra moneda |
|  | MONTO  | SI 77,172.00 |   |         |                           |

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

**4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO**

20453757227 MULTISERVICIOS FAYCE S.R.L.  
10419340885 MICHAN OCHOA MONICA MARIELA  
10719246848 SALDAÑA MENDOZA CARLOS BRYAN


|    |   |    |
|----|---|----|
| SI | X | NO |
|----|---|----|

**4.2 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO**

De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.

|    |    |   |
|----|----|---|
| SI | NO | X |
|----|----|---|

**5.**

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
UNIDAD EJECUTORA SALUD HUALGAYOC - BAMBAMARCA  
  
Mg. HENRY VILLEGAS GUEVARA  
UNIDAD LOGISTICA

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

**NOTA:** El presente formato se utilizará para la contratación de servicios en general, consultoría en general y consultoría de obra.