

<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>Servicio de Limpieza Integral a Nivel Nacional del Programa Nacional de Asistencia Solidaria</b> <b>Pensión 65</b>									
<b>1. DATOS GENERALES</b>									
1,1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	07-sep							
1,2	ÁREA USUARIA	Coordinación de Abastecimiento y Servicios Generales de la Unidad de Administración							
1,3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Servicio de Limpieza Integral a Nivel Nacional del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65							
1,4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN								
1,5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1							
1,6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código							
		Documento que declaró la viabilidad							
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>									
2,1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Informe Nº D000054-2023-MIDIS/P65-ABA-WMR		Fecha de recepción		05-jul		
2,2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	31-ago	De oficio	Proveído Nº 009882-2023-MIDIS/P65-ABA	Con motivo de observaciones	Plazo de ejecucion		
		Fecha de la tercera versión	05-sep	De oficio	Proveído Nº 0010103-2023-MIDIS/P65-ABA	Con motivo de observaciones	Ficha de Homologacion y Nº Supervisores		
		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	X		NO				
		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	X		NO				
		Nº de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación			Resolución Ministerial Nº 169-2022-MINAM	Fecha de inicio de vigencia	06.09.2022		
2,7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visulaiza 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	
	Consignar una síntesis de las observaciones								
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	
	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones								

<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>Servicio de Limpieza Integral a Nivel Nacional del Programa Nacional de Asistencia Solidaria</b> <b>Pensión 65</b>					
2.10	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>				
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento			
<b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>					
4.1	<b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	23/08/2023	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	06/09/2023	
4.2	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	<b>X</b>	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>				
4.3	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>	SI		NO	<b>X</b>
	<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i>				
4.4	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO	<b>X</b>
	<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i>				
4.5	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO	<b>X</b>
	<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>				
5.					
	<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.					