

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

| | | | | | | | |
|--|---------------------------------|---|---|--|--|---|--------------------------------------|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | |
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | 27/08/2023 | | | | | |
| 1.2 DEPENDENCIA USUARIA | | OFICINA DE ADMINISTRACION DE LA RED DE SALUD CASTILLA CONDESUYOS LA UNION | | | | | |
| 1.3 OBJETO DEL PROCEDIMIENTO | | SERVICIOS EN GENERAL | X | CONSULTORÍA EN GENERAL | | CONSULTORÍA DE OBRA | |
| 1.4 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | MANTENIMIENTO CORRECTIVO EN INFRAESTRUCTURA FISICA NO ESTRUCTURAL DEL PUESTO DE SALUD HUAMI-REDCCU - DEL DISTRITO DE APLAO - PROVINCIA DE CASTILLA - DEPARTAMENTO DE AREQUIPA | | | | | |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC | | 3 | | OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO | | | |
| 1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | | Código SNIP | | | | | |
| | | Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública | | | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
| 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO | | Documento de requerimiento | OF.N°063-2024 DRSCCU-OPPD-PLAEAM/JEPZ | | Fecha de recepción | | 05/08/2024 |
| 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 | X | NO | | | |
| 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. | | | | | |
| 2.7 OBSERVACIONES A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA | | | | | | | |
| 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 |
| | | | | | | | |

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

| | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|---|--------------------------------------|---|---|--------------------------------------|
| 2.8 | RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA 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 |
| | | | | | | | | |
| | 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.

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

| | | | | | | | | |
|-------|---|--------|--------------|---|---------|--|-------|---------------------|
| 3.2.2 | VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA | MONEDA | Nuevos Soles | X | Dólares | | Otro: | Señalar otra moneda |
| | | MONTO | 52,361.20 | | | | | |

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

| | | | | |
|---|--|----|---|----|
| 4.1 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores.</i> <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.</i> | | | | |

| | | | | | |
|---|--|----|--|----|---|
| 4.2 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | | NO | X |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.</i> | | | | | |

| | |
|--|--|
| 5. | <p align="center">GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD RED DE SALUD C.C.U.</p>  <p align="center">LIC. JOSE EDUARDO MONTES DÁVILA RESPONSABLE DE LOGÍSTICA</p> |
| 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.