

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

| 1. DATOS GENERALES   |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|--|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 17/04/2024   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  | Oficina de Abastecimiento (OA)   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                     | CONTRATACIÓN DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS PARA EL MINISTERIO DE LA PRODUCCIÓN - SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR – SALUD) |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                       | IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 19   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.6  | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                                       | Código   |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  |   | Documento que declaró la viabilidad  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO  |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 2.1  | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento   | Memorando N° 264-2024-PRODUCE/OGRH                               |  | Fecha de recepción                   | 7/03/2024   |  |                                      |
| 2.2  | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA       | Fecha de la segunda versión  | 22/03/2024   | De oficio  |                                      | Con motivo de observaciones   | X  |                                      |
|  |   | Fecha de la tercera versión  | 12/04/2024   | De oficio  |                                      | Con motivo de observaciones   | X  |                                      |
| 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 ÍTEMS                   | SI   |  |  | NO                                   | X   |  |                                      |
| 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 visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO   |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  | 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 |
|  | 1   | 1  | 1  | Proveído N° 00002302-2024-PRODUCE/OA   | 18/03/2024                           |   |  |                                      |
|  | 1   | 1  | 1  | Memorando N° 00002300-2024-PRODUCE/OA  | 11/04/2024                           |   |  |                                      |
| Se observa considerar la inclusión de los requisitos de calificación de acuerdo a lo establecido en las Bases Estandar aprobadas por OSCE.   |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA   |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  | 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 |
|  | 1   | 1  | 1  | Memorando N° 376-2024-PRODUCE/OGRH   | 22/03/2024                           |   |  |                                      |
|  | 1   | 1  | 1  | Memorando N° 491-2024-PRODUCE/OGRH   | 12/04/2024                           |   |  |                                      |
| Se incluyo los requisitos de calificación en cuanto a la habilitación y experiencia del postor en la especialidad con respecto al ítem de seguro complementario de trabajo de riesgo-salud |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |

| FORMATO  |   |   |   |            |   |                           |
|--|---|---|---|------------|---|---------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)   |   |   |   |            |   |                           |
| 2.10   | <b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>   |   |   |            |   |                           |
|  | Nº Item   | Ajustes realizados al requerimiento   |   |            |   |                           |
|  | 1   | Se modifico los terminos de referencia, con la inclusión de los requisitos de calificación en cuanto a la habilitación y experiencia del postor en la especialidad. |   |            |   |                           |
| <b>3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL</b>   |   |   |   |            |   |                           |
| <b>3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS</b>  |   |   |   |            |   |                           |
| 3.1.1  | <b>ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS DEL PROVEEDOR</b>                                       |   |   |            |   |                           |
|  | Nº Item   | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros  |   |            |   |                           |
|  |   |   |   |            |   |                           |
|  |   |   |   |            |   |                           |
| 3.1.2  | <b>VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA</b>  |   |   |            |   |                           |
|  | MONEDA  | Nuevos Soles  |   | Dólares    |   | Otro: Señalar otra moneda |
|  | MONTO   |   |   |            |   |                           |
| 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. |   |   |   |            |   |                           |
| <b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>  |   |   |   |            |   |                           |
| 4.1  | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO   | 2/04/2024   | FECHA DE CULMINACIÓN DE LA INDAGACION EN EL MERCADO | 12/04/2024 |   |                           |
| 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.   |   |   |   |            |   |                           |
| <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.  |   |   |   |            |   |                           |