



| FORMATO | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | |
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 17 DE MARZO DEL 2025 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | UNIDAD DE OPERACIONES DEL INSTITUTO VIAL PROVINCIAL DE YAROWILCA | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | SERVICIO DE MANTENIMIENTO VIAL RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL NO PAVIMENTADO, TRAMO: EMP. PE-3N - SAN JUAN - JARPO, L= 12.500 KM. | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | MANTENIMIENTO RUTINARIO DE CAMINOS VECINALES | | | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 5 | | | | | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código | NO CORRESPONDE | | | | | |
| | | Documento que declaró la viabilidad | NO CORRESPONDE | | | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | INFORME N° 065-2025-FRB-JO/IVP-Y | | Fecha de recepción | 24/02/2025 | | |
| 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 del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. | | | | | | |
| 2.4 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMES | 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 visulaiza 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 |
| | NO HUBO | | | | | | | |
| | NO HUBO | | | | | | | |
| 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 |
| | NO HUBO | | | | | | | |
| | NO HUBO | | | | | | | |
| | NO HUBO | | | | | | | |



| |
|---|
| FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) |
|---|

| | | | | | | | |
|--|------|-------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
| Nº | Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|------|--|--|--|--|--|--|
| 3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL | | | | | | | |
| 3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS | | | | | | | |
| ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS DEL PROVEEDOR | | | | | | | |
| Nº | Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| DE LA ENTIDAD | | | | | | | |
| Nº | Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--------------|---------------------------------------|--------|--|---------------------------------------|---------|--------------------------|-------|---------------------|
| 3.1.2 | VALOR REFERENCIAL DEL SERVICIO | MONEDA | Soles | <input checked="" type="checkbox"/> X | Dólares | <input type="checkbox"/> | Otro: | Señalar otra moneda |
| | | MONTO | S/ 83,122.00 (OCHENTA y TRES MIL CIENTO VEINTIDÓS con 00/100 SOLES). | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|--|-----------------------------|--|--|--|
| 4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO | | | | | | | |
| 4.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 11/03/2025 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 14/03/2025 | | | |
| 4.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | <input type="checkbox"/> SI | <input checked="" type="checkbox"/> X | <input type="checkbox"/> 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) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> NO | | | |
| 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 | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> NO | | | |
| 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 | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> NO | | | |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar. | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| 5. |  <div style="display: inline-block; text-align: left;"> IVP YAROWILCA  Lic. Liz Vanesa Cruz Ortega ADMINISTRADORA CLAD 42688 </div> |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | |