



## FORMATO

### RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	3 de Marzo de 2025					
1.2	ÁREA USUARIA	Sub Gerencia de Estudios, Supervisión y Ejecución de Obras					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Elaboración de Expediente Técnico "MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE RURAL Y CREACIÓN DEL SERVICIO DE ALCANTARILLADO U OTRAS FORMAS DE DISPOSICIÓN SANITARIA DE EXCRETAS EN EL CASERÍO FRATERNIDAD UNIDA DISTRITO DE MASISEA DE LA PROVINCIA DE CORONEL PORTILLO DEL DEPARTAMENTO DE UCAYALI", CON CUI N° 2625634					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE RURAL Y CREACION DEL SERVICIO DE ALCANTARILLADO U OTRAS FORMAS DE DISPOSICIÓN SANITARIA DE EXCRETAS EN EL CASERÍO FRATERNIDAD UNIDA DISTRITO DE MASISEA DE LA PROVINCIA DE CORONEL PORTILLO DEL DEPARTAMENTO DE UCAYALI					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	6					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	2625634				
		Documento que declaró la viabilidad	FORMATO N° 07-A				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Informe N° 116-2025-MDM-GIDUyR-SGESEO/RAGO		Fecha de recepción	7 de Febrero de 2025	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA
		Fecha de la tercera versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA
		Fecha de la cuarta versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA
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 ITEMS	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						
	N° 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
	NO SE REALIZARON OBSERVACIONES						
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA						
	N° 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
	NO SE REALIZARON OBSERVACIONES						
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO						
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento					
	NO SE REALIZARON OBSERVACIONES						





## FORMATO

## RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

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

## DE LA ENTIDAD

NO APLICA

## DEL PROVEEDOR

3.1.1

Descripción		Estructura de Costos					Total S/.
		Unidad	Cantidad	Incidencia	Plazo/meses	P. Unitario	
<b>I. Personal Profesional</b>							
	Jefe de Proyecto	Mes	1.00	1.00	4.00	7,000.00	53,088.33
	Especialista Sanitario	Mes	1.00	1.00	2.00	6,500.00	28,000.00
	Especialista en Estructuras	Mes	1.00	1.00	1.18	6,000.00	13,000.00
	Especialista en Medrados, Costos y Presupuesto	Mes	1.00	1.00	1.00	5,000.00	7,088.33
<b>II. Personal Técnico</b>							
	Dibujante o Cadista	Mes	1.00	1.00	2.00	3,000.00	12,000.00
	Asistente de Medrados	Mes	1.00	1.00	2.00	3,000.00	6,000.00
<b>III. Otros Estudios Complementarios</b>							
	Estudio de Topografía	Glb	1.00	1.00	1.00	9,000.00	61,500.00
	Estudio de Suelos	Glb	1.00	1.00	1.00	4,500.00	9,000.00
	Estudio de Impacto Ambiental	Glb	1.00	1.00	1.00	6,000.00	4,500.00
	Estudio para obtención de CIRA	Glb	1.00	1.00	1.00	6,000.00	6,000.00
	Estudio de evaluación de riesgos	Glb	1.00	1.00	1.00	6,000.00	6,000.00
	Estudio de fuentes de agua	Glb	1.00	1.00	1.00	30,000.00	6,000.00
<b>Total Costo Directo</b>							<b>126,588.33</b>
Gastos Generales 10.00000%							12,658.83
Utilidad 10.00000%							12,658.83
<b>Sub Total</b>							<b>151,906.00</b>
IGV 18.00%							27,343.08
<b>Presupuesto Total</b>							<b>179,249.08</b>

3.1.2

VALOR REFERENCIAL	MONEDA	Soles	X	Dólares		Otro:	Señalar otra moneda
	MONTO	S/ 179,249.08 (Ciento Setenta y Nueve Mil Doscientos Cuarenta y Nueve y 08/100 Soles), incluido el IGV					
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.							
SE DESCRIBEN EN EL CUADRO ANTERIOR							

4.

## INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO

4.1

## FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

10/02/2025

## FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

20/02/2025

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.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MASISEA

CPC. Cinthya C. Inguarqui Silvano  
SUB GERENCIA DE LOGISTICA

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