

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS DEL SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PARA LA SEDE CENTRAL DE LIMA Y LAS UNIDADES TERRITORIALES A NIVEL NACIONAL DEL PROGRAMA NACIONAL DE ASISTENCIA SOLIDARIA PENSION 65.

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	24/03/2025						
1.2	ÁREA USUARIA	COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES (SEDE CENTRAL, U.T. HUANCVELICA, U.T. HUÁNUCO, U.T. JUNÍN, U.T. PASCO)						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DEL SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PARA LA SESE CENTRAL Y LAS UNIDADES TERRITORIALES DE LA ZONA SIERRA CENTRO (HUANCVELICA, HUANUCO, JUNIN Y PASCO)						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	0106536 AFILIACION Y VERIFICACION DE REQUISITOS. 0000888GESTION DE LOS SISTEMAS ADMINISTRATIVOS, CONTABLE, TESORERIA Y ABASTECIMIENTO DE LA UNIDAD EJECUTORA						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	7						
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	INFORME NºD0000208-2025-MIDIDS/P65-ABA		Fecha de recepción	19/02/2025		
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 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			NO	X		
		Nº 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	PROVEIDO NºD002279-2025-MIDIS/P65-ABA	21/02/2025			
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	PROVEIDO NºD003655-2025-MIDIS/P65-ABA	11/13/2025			
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	precisiones de contenido en los numerales						

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS DEL SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PARA LA SEDE CENTRAL DE LIMA Y LAS UNIDADES TERRITORIALES A NIVEL NACIONAL DEL PROGRAMA NACIONAL DE ASISTENCIA SOLIDARIA PENSION 65.

1	Correccion de los numerales donde decia: 5.1.1 y 5.1.2 , ahora dice: 61.1 y 6.1.2
---	---

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

3.1	FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO	19/02/2025	FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO	26/02/2025
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores.</i>	SI	X	NO
3.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) <i>NO SE PODRÁ DISTRIBUIR LA BUENA PRO DELITEM EN LA PRESENTE CONVOCATORIA, EL SERVICIO SERÁ REALIZADO POR UN SOLO CONTRATISTA.</i>	SI		NO
				X
3.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i>	SI		NO
				X
3.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>	SI		NO
				X

5.

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