

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

**1. DATOS GENERALES**

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL	13/07/2023
1.2	ÁREA USUARIA	AREA DE EJECUCION Y SUPERVISION DE OBRAS PUBLICAS
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DE SERVICIO DE CONSULTORIA DE OBRA PARA LA SUPERVISION DE OBRA : "CREACION DEL SERVICIO DE PRACTICA DEPORTIVA Y/O RECREATIVAS DE LA LOSA DEPORTIVA DE LA LOCALIDAD DE COCHAO EN EL CENTRO POBLADO DE COCHAO, DISTRITO DE CHAVIN DE HUANTAR , PROVINCIA DE HUARI, DEPARTAMENTO DE ANCASH", con C.U.I N°2547434.
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	XXXXXXXXXX
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	55
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código 2547434 Documento que declaró la viabilidad

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	MEMORANDUM N°826-2023-MDCHH/GDUR/G/REGO.	Fecha de recepción	3/07/2023
	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		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	Fecha de remisión de la comunicación
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Consignar una síntesis de las observaciones							
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Consignar una síntesis de las observaciones							
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Consignar una síntesis de las 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	Fecha de remisión de la comunicación
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX



Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

2.10	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>	
	N° 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**

**DESAGREGADO DE GASTOS DE SUPERVISION**

PROYECTO: "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE PRACTICAS DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS DE LA LOSA DEPORTIVA DE LA LOCALIDAD DE COCHAO EN EL CENTRO POBLADO DE COCHAO, DISTRITO DE CHAVÍN DE HUÁNTAR - HUARI - ANCASH"

MONTO SUPERVISION: 49,155.00 Soles  
 PLAZO: 90 Días Calendarios



ITEM	DESCRIPCIÓN	PRESUPUESTO					MONTO DE SUPERVISION	
		UND	CANTID.	% PART	CU	PARCIAL		
<b>GASTOS DE SUPERVISIÓN DE OBRA</b>						<b>39,000.00</b>	<b>39,000.00</b>	
1.01	Jefe de Supervisión	mes	3.00	100.00%	13,000	39,000.00	39,000.00	
<b>BIENES DE CONSUMO DE OFICINA</b>						<b>10,155.00</b>	<b>10,155.00</b>	
2.01	<b>DE OFICINA</b>							
2.01.01	Cuaderno Espiral Tamaño A4 - 200 Ho	unid.	1.00		5.00	5.00	5.00	
2.01.02	Toner para impresora Laser	unid.	1.00		300.00	300.00	300.00	
2.01.03	Local para oficina	mes	3.00		350.00	1,050.00	1,050.00	
2.02	<b>DE VESTUARIO</b>							
2.02.01	Zapatos de protección	unid.	1.00		450.00	450.00	450.00	
2.02.02	Cascos de protección	unid.	1.00		45.00	45.00	45.00	
2.02.03	Chalecos de seguridad	unid.	1.00		85.00	85.00	85.00	
2.03	<b>MOVILIDAD</b>							
2.03.01	Alquiler de Camioneta 4X4	unid.	3.00	50.00%	5,000.00	7,500.00	7,500.00	
2.04	<b>SEGUROS</b>							
2.04.01	Monto estimado de seguro accidentes de trabajo	mes	3.00		240.00	720.00	720.00	
<b>COSTOS TOTAL DE SUPERVISION</b>						<b>49,155.00</b>	<b>49,155.00</b>	

Página 1

Página 2

3.1.1	<b>ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS DEL PROVEEDOR</b>	
	N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros
	<b>DE LA ENTIDAD</b>	
	N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros

3.1.2	VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA	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.

**DESAGREGADO DE GASTOS DE SUPERVISION**

PROYECTO: "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE PRACTICAS DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS DE LA LOSA DEPORTIVA DE LA LOCALIDAD DE COCHAO EN EL CENTRO POBLADO DE COCHAO, DISTRITO DE CHAVÍN DE HUÁNTAR - HUARI - ANCASH"

MONTO SUPERVISION: 49,155.00 Soles  
 PLAZO: 90 Días Calendarios

ITEM	DESCRIPCIÓN	PRESUPUESTO					MONTO DE SUPERVISION
		UND	CANTIDAD	% PART	CU	PARCIAL	
<b>1.00</b>	<b>GASTOS DE SUPERVISIÓN DE OBRA</b>					<b>39,000.00</b>	<b>39,000.00</b>
1.01	Jefe de Supervisión	mes	3.00	100.00%	13,000	39,000.00	39,000.00
<b>2.00</b>	<b>BIENES DE CONSUMO</b>					<b>10,155.00</b>	<b>10,155.00</b>
<b>2.01</b>	<b>DE OFICINA</b>						Página 2
2.01.01	Cuaderno Espiral Tamaño A4 - 200 No.	unid.	1.00		5.00	5.00	5.00
2.01.02	Toner para impresora Laser	unid.	1.00		300.00	300.00	300.00
2.01.03	Local para oficina	mes	3.00		350.00	1,050.00	1,050.00
<b>2.02</b>	<b>DE VESTUARIO</b>						
2.02.01	Zapatos de protección	unid.	1.00		450.00	450.00	450.00
2.02.02	Cascos de protección	unid.	1.00		45.00	45.00	45.00
2.02.03	Chalecos de seguridad	unid.	1.00		85.00	85.00	85.00
<b>2.03</b>	<b>MOVILIDAD</b>						
2.03.01	Alquiler de Camioneta 4X4	unid.	3.00	50.00%	5,000.00	7,500.00	7,500.00
<b>2.04</b>	<b>SEGUROS</b>						
2.04.01	Monto estimado de seguro accidentes de trabajo	mes	3.00		240.00	720.00	720.00
<b>COSTOS TOTAL DE SUPERVISION</b>						<b>49,155.00</b>	<b>49,155.00</b>

**COSTOS TOTAL DE SUPERVISION**

**49,155.00**

**49,155.00**

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

4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	4/07/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	6/07/2023
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL	SI	X	NO
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>				
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI		NO X
<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i>				
4.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO X
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i>				
4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO X
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>				

5.  **Municipalidad Distrital Chavín de Huántar**  
 \_\_\_\_\_  
**Victor Antonio Sánchez Caballero**  
 DNI: 40801348  
 Jefe de Oficina de Control Patrimonial

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

**NOTA:** El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.