

**FORMATO N° 2**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(SERVICIOS)**

| 1. DATOS GENERALES                    |   |   |   |   |                                      |  |   |                                      |
|---------------------------------------|---|---|---|---|--------------------------------------|--|---|--------------------------------------|
| 1,1                                   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 13/10/2023  |   |   |                                      |  |   |                                      |
| 1,2                                   | DEPENDENCIA USUARIA   | LOGISTICA   |   |   |                                      |  |   |                                      |
| 1,3                                   | OBJETO DEL PROCEDIMIENTO  | SERVICIOS EN GENERAL  |   | CONSULTORÍA EN GENERAL  |                                      | CONSULTORÍA DE OBRA                                      | X   |                                      |
| 1,4                                   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | CONTRATACION DEL SERVICIO DE CONSULTORIA PARA LA ELABORACION DE EXPEDIENTE TECNICO DE OBRA: MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE HABITABILIDAD INSTITUCIONAL EN LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ROSA DE CENTRO POBLADO SANTA ROSA DEL DISTRITO DE SANTA ROSA, PROVINCIA DE LIMA, DEPARTAMENTO DE LIMA |   |   |                                      |  |   |                                      |
| 1,5                                   | N° DE REFERENCIA DEL PAC  | 17  | OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO                 |   |                                      | NO   |   |                                      |
| 1,6                                   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código SNIP   |   |   | CUI 2609019                          |  |   |                                      |
|                                       |   | Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública  |   |   |                                      |  |   |                                      |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO |   |   |   |   |                                      |  |   |                                      |
| 2,1                                   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | INFORME 535-2023-GDU/MDSR                       | Fecha de recepción  | 28/09/2023                           |  |   |                                      |
| 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 de la dependencia 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 que aprueba la estandarización  |   |   | Fecha de aprobación                  |  |   |                                      |
| 2,6                                   | TÉRMINOS DE REFERENCIA DE LA CONTRATACIÓN                             | Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.  |   |   |                                      |  |   |                                      |
| 2,7                                   | OBSERVACIONES A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA                            |   |   |   |                                      |  |   |                                      |
|                                       | N° Item   | Cantidad total de observaciones   | Cantidad de observaciones formuladas por el OEC | Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación |
|                                       |   |   |   |   |                                      |  |   |                                      |

**FORMATO N° 2  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(SERVICIOS)**

*Consignar una síntesis de las observaciones*

*Consignar una síntesis de las observaciones*

*Consignar una síntesis de las observaciones*

**2,8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA**

| N° Item | Cantidad total de respuestas a las observaciones | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC | Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria | Fecha de remisión de la comunicación |
|---------|--|--|---|--------------------------------------|---|---|--------------------------------------|
|         |  |  |   |                                      |   |   |                                      |

*Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones*

*Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones*

*Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones*

**2,9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA POR LAS OBSERVACIONES**

| N° Item | Ajustes o modificaciones |
|---------|--------------------------|
|         |                          |
|         |                          |
|         |                          |

**3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO O VALOR REFERENCIAL**

**3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL Y CONSULTORÍA EN GENERAL**

|   |    |    |   |
|---|----|----|---|
| Se realizó indagación para actualizar el valor estimado | SI | NO | X |
|---|----|----|---|

**3,2 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS**

**3.2.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS**

**DEL PROVEEDOR**

| N° Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |
|---------|--|
|         |  |

**DE LA ENTIDAD**

| N° Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |
|---------|--|
|         |  |

Además, adjuntar al presente formato el presupuesto de la consultoría de obra, que debe detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, la utilidad, plazos y demás condiciones definidas en los términos de referencia. El detalle de los honorarios debe ser de cada profesional que integra el personal propuesto.

**FORMATO N° 2**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(SERVICIOS)**

|       |   |        |              |   |         |  |                           |
|-------|---|--------|--------------|---|---------|--|---------------------------|
| 3.2.2 | VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA | MONEDA | Nuevos Soles | X | Dólares |  | Otro: Señalar otra moneda |
|       |   | MONTO  | 132,000,00   |   |         |  |                           |

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

|  |  |    |   |    |
|--|--|----|---|----|
| 4.1  | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores.<br/>                 De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.</i> |  |    |   |    |

|   |  |    |  |    |   |
|---|--|----|--|----|---|
| 4.2   | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI |  | NO | X |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.</i> |  |    |  |    |   |

5.



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ROSA



.....  
 CPC. FLOR DE MARIA GALLARDO RAYMUNDO DE REA  
 Sub Gerencia de Logística (e)

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

**NOTA:** El presente formato se utilizará para la contratación de servicios en general, consultoría en general y consultoría de obra.