

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

**1. DATOS GENERALES**

<b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>	27/02/2023
<b>1.2 ÁREA USUARIA</b>	AREA FUNCIONAL DE FLOTA / AREA FUNCIONAL DE RECURSOS HUMANOS /AREA FUNCIONAL DE LOGISTICA E INFRAESTRUCTURA
<b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	CONTRATACION DEL SERVICIO DE POLIZAS DE SEGUROS PATRIMONIALES Y PERSONALES PARA EL IMARPE, POR EL PERIODO DE 12 MESES (2023-2024)
<b>1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN</b>	02.08 CENTRO DE COSTO - AREA FUNCIONAL DE FLOTA 02.02 CENTRO DE COSTO - OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION
<b>1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>	27
<b>1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Código</div> <div></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Documento que declaró la viabilidad</div> <div></div> </div>

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

<b>2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>	Documento de requerimiento	PEDIDO DE SERVICIO N° 0611-0588-0512	Fecha de recepción	18.01.2023 / 19.01.2023
<b>2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>	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
<b>2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>	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.			
<b>2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS</b>	SI		NO	X
<b>2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>	SI		NO	X
	Documento de aprobación de la estandarización			Fecha de aprobación
<b>2.6 SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO</b>	SI		NO	X
	N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación			Fecha de inicio de vigencia
<b>2.7 REQUERIMIENTO</b>	Lo indicado se visulaiza 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
Consignar una síntesis de las observaciones							

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**





FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)								
	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
<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>								
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones								
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
<div> <div>Nº Item</div> <div>Ajustes realizados al requerimiento</div> </div>								
3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL								
3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS								
3.1.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS								
DEL PROVEEDOR								
<div> <div>Nº Item</div> <div>Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros</div> </div>								
DE LA ENTIDAD								
<div> <div>Nº Item</div> <div>Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros</div> </div>								
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.								
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO								
4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		20/01/2023			FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		23/02/2023	
4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI			NO			X
<p>SEGÚN LO INDICADO POR NUESTROS CORREDORES DE SEGUROS LA PROTECTORA SE REALIZO LA INVITACION A EMPRESAS DE SEGUROS DEL MEDIO, TALES COMO PACIFICO SEGUROS Y REASEGUROS, LA POSITIVA SEGUROS, RIMAC SEGUROS Y MAPFRE PERÚ, LAS QUE SE ENCUENTRAN EN CAPACIDAD DE BRINDAR EL SERVICIO REQUERIDO POR LA ENTIDAD EN LOS SEGUROS DE RIESGO, ENCONTRANDONOS POR ENDE EN UNA SITUACION DE REDUCIDA OFERTA Y DIFICULTAD DURANTE LA ETAPA DE ESTUDIO DE MERCADO PARA LA OBTENCION DE COTIZACIONES, EN LA MEDIDA QUE GENERALMENTE SOLO COTIZA LA EMPRESA QUE MANTIENE LAS POLIZAS VIGENTES COMO CONOCEDORES DEL RIESGO, MIENTRAS QUE LAS DEMAS COMPAÑIAS DE SEGUROS RESERVAN SU PARTICIPACION Y PROPUESTAS PARA UNA POSIBLE ETAPA DE PRESENTACION DE OFERTAS</p>								
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			X			NO
<p>MEJORAS TECNICAS:</p> <p>-Póliza Multirriesgo: Incrementar la suma asegurada de la cobertura de infortunio de US\$ 100,000 a 110,000.00 o US\$ 120,000.00</p> <p>-Póliza de Accidentes Personales: Incrementar la suma asegurada de la cobertura de gasto de curación del grupo 1 de US\$ 10,500 a 11,000.00 o US\$ 11,500.00</p> <p>-Póliza de Accidentes Personales: Incrementar la suma asegurada de la cobertura de gasto de curación del grupo 2 de US\$ 5,250 a 5,500.00 o US\$ 6,000.00</p> <p>-Póliza de Accidentes Personales: Incrementar la suma asegurada de la cobertura de gasto de curación del grupo 3 de US\$ 5,250 a 5,500.00 o US\$ 6,000.00</p> <p>-Póliza de Accidentes Personales: Incrementar la suma asegurada de la cobertura de gasto de curación del grupo 4 de US\$ 5,750 a 6,000.00 o US\$ 6,250.00</p>								

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

4.5	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO	X
	<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>				

5.	INSTITUTO DEL MAR DEL PERU IMARPE  ..... LIC. DANIEL PONTE MOROTTE <small>Coordinador (e) del Área Funcional de logística</small>				
	<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>				

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

