

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

**1. DATOS GENERALES**

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	14/10/24
1.2	ÁREA USUARIA	DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA TERRESTRE, ACUATICA Y AEREO
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"SERVICIO DE CONSULTORIA PARA LA SUPERVISIÓN DEL MANTENIMIENTO PERIODICO DEL CAMINO DEPARTAMENTAL TRAMO: KM 44+800 (UCHUBAMBA) - UCHUBAMBA – CURIMARCA – ABRA CURIMARCA - PTA. CARRETERA (KM 86+800), MULTIDISTRITAL, CHANCHAMAYO-JAUJA, JUNIN"
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	3000132 CAMINOS DEPARTAMENTAL CON MANTENIMIENTO VIAL
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	46-2024
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;">Código</div> <div style="width: 40%; text-align: center;">_____</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;">Documento que declaró la viabilidad</div> <div style="width: 40%; text-align: center;">_____</div> </div>

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	REPORTE N° 429-2024-GRJ-DRTC-DITAA	Fecha de recepción	3/10/24			
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	_____	NO	X			
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI	_____	NO	X	Documento de aprobación de la estandarización		
		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		
		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
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	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
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	NINGUNA						
<b>3. INFORMACION SOBRE LA DETERMINACION DEL VALOR REFERENCIAL</b>							
3.1	VALOR REFERENCIAL	MONEDA A MONTO	Soles X	Dolares		OTRO:	Señalar otra moneda
		S/. 208,523.82					
<b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	4/10/24	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	9/10/24			
3.2	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.							
3.3	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.							
3.4	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.							
3.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X		
De ser afirmativa la respuesta, detallar.							
4.	<p align="center"> <b>GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN</b>  <b>DIRECCION REGIONAL DE TRANSP Y COMUNIC JUNIN</b>    <b>Lic. Adm. Aldo R. Laureano Vasquez</b>  <small>JEFE REGIONAL DE ASISTENCIA</small> </p>						
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>							
<b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.							