

# RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

## DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	11/09/2024		
DEPENDENCIA USUARIA	OFICINA DE SERVICIO DE ASEGURAMIENTO PUBLICO		
SUBJECTO DEL PROCEDIMIENTO	SERVICIOS EN GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>	CONSULTORÍA EN GENERAL
			CONSULTORÍA DE OBRA
denominación de la CONTRATACIÓN	SERVICIO DE IMPRESIÓN DEL FORMATO UNICO DE ATENCION (FUA), DISEÑO MODIFICADO SEGÚN RESOLUCION JEFATURAL N° 000050-2024-SIS/J		
N° DE REFERENCIA DEL PAC	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO		
PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP		
	Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública		

## INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO N° 1889-2024-GOREMAD/DIRESA-DECICV-DCSSYCS	Fecha de recepción	15/08/2024
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
SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
	De ser afirmativa la respuesta detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			
SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
	Documento que aprueba la estandarización		Fecha de aprobación	

## TÉRMINOS DE REFERENCIA DE LA CONTRATACIÓN

Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.

## 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
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							

## 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							





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

MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA POR LAS OBSERVACIONES  
Ajustes o modificaciones

INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO O VALOR REFERENCIAL

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

SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS

ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS

DEL PROVEEDOR

Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros

DE LA ENTIDAD

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 cantidad, 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.

INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO

PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO

SI

X

NO

De ser negativo la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.

POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO

SI

NO

X

De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS  
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

Mgt. GERRY LEONEL DELAQUISPE  
JEFE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

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

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