

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

1. DATOS GENERALES

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	15-04-2025
---	------------

1.2 ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE VIAJES Y COMISIONES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL
-------------------------	---

1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE AGENCIAMIENTO DE PASAJES AÉREOS INTERNACIONALES PP-0135
--	---

1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC	0116
-------------------------------------	------

1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	
	Documento que declaró la viabilidad	

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	PAPELETA DE TRÁMITE N° 000401-2025-DGVC/FAP del 03-04-2025	Fecha de recepción	4/04/2025
------------------------------------	----------------------------	--	--------------------	-----------

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		Fecha de aprobación	

2.6 REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.
--------------------------	--

3.	INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL
-----------	---

4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	7/04/2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	15/04/2025
--	-----------	---	------------

4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> X	NO	
SE CONSIDERA PRECIO Y MEJORAS.				

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

5.	 El Jefe de la Sección Abastecimiento Suboficial de Tercera FAP NELLY ANGELA SORIA CUTAMANCA S-61237919-O+
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.