


FORMATO N° 2							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)							
1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	12/08/2024					
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	PUESTO DE SALUD HUANCHO I-1 - DISTRITO DE HUANCANE PROVINCIA DE HUANCANE REGION DE PUNO					
1.3	OBJETO DEL PROCEDIMIENTO	SERVICIOS EN GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>	CONSULTORIA EN GENERAL		CONSULTORIA DE OBRA	
1.4	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DE SERVICIO DE "MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DE PUESTO DE SALUD HUANCHO I-1, DISTRITO DE HUANCANÉ, PROVINCIA DE HUANCANÉ, REGIÓN PUNO"					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	21.	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO				
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP					
		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 N° 014-2024-OPP-REDESS.HNE/DIRESA.P/GOB.R EG.PUNO			Fecha de recepción	01/07/2024
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		<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.					
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMES	SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>	
2.5	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	
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° Ítem	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
		NINGUNA					
	Consignar una síntesis de las observaciones						

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

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
	NINGUNA						
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						
	NINGUNA						
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	X	NO		
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						
	NINGUNA						
DE LA ENTIDAD							
N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						
	NINGUNA						
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO							
4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO		
De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.							
4.2 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO			SI	NO	X		
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.							
<div align="center">  <p>REDESS HUANCANÉ Víctor H. Gallata Chigana ADQUISICIONES</p> </div>							
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.