

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 17-2023-CS-MPA ✓

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN	12/04/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	INSTITUTO VIAL PROVINCIAL DE ANTA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE CAMINOS VECINALES NO PAVIMENTADOS TRAMO : EMP. PE-3S (ANCAHUASI) - SAN RAFAEL - AYLLACA - ACCORACCAY - DV COLCABAMBA DEL DISTRITO DE ANCAHUASI - ANTA - CUSCO.						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	MANTENIMIENTO RUTINARIO DE CAMINOS VECINALES NO PAVIMENTADOS TRAMO : EMP. PE-3S (ANCAHUASI) - SAN RAFAEL - AYLLACA - ACCORACCAY - DV COLCABAMBA DEL DISTRITO DE ANCAHUASI - ANTA - CUSCO.						
1.5	N° DE REFERENCIA	23						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código _____ Documento que declaró la viabilidad _____						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	HOJA DE REQUERIMIENTO SERVICIOS N° 053-0055	Fecha de recepción	17/03/2023			
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 <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>		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 ÍTEMS	SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		X		
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		X		
		Documento de aprobación de la estandarización		Fecha de aprobación				
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		X		
		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 Especifica 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
	/	/	/	/	/	/	/	/
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
	N° 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
	/	/	/	/	/	/	/	/
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	/							

3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DELAS INDIGACIONES EN EL MERCADO	20/03/2023	FECHA DE CULMINACION DE LAS INDIGACIONES EN EL MERCADO	04/04/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
<i>De ser negativo la respuesta, indicar la evaluacion de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplan con el requerimiento.</i>				
3.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER).	SI		NO
<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i>				
3.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la informacion que puedan utilizarse para la determinacion de los factores de evaluacion.</i>				
3.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>				

5.	 MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ANTA  CPC Hilda Saurista Palacios			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				

NOTA: El presente formato se utilizara en servicios en general, servicios de consultoria en general y en consultoria de obras.