

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

1.

**DATOS GENERALES**

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO

13/03/2024

1.2 DEPENDENCIA USUARIA

INSTITUTO VIAL PROVINCIAL MUNICIPAL DE CARHUAZ

1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO VIAL RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL, TRAMO: "YUNGAR(KM 0+120)-YUNGAR-TRIGOPAMPA-SANTA ROSA-POYOR-SHUPAR-COCHAPAMPA-EMP PE-3N(KM 12+120); DISTRITO DE YUNGAR; PROVINCIA DE CARHUAZ; DEPARTAMENTO DE ANCAS" CON UNA LONGITUD DE 11.880 KM

1.4 OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO

MANTENIMIENTO DE CAMINOS VECINALES

1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC

1

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

001-2024

Fecha de recepción

13/03/2024

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

X

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 ÍTEMS

SI

NO

X

2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN

SI

NO

X

Documento que aprueba 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

Fecha de Inicio de Vigencia

2.7 TÉRMINOS DE REFERENCIA DE LA CONTRATACIÓN

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

2.8 OBSERVACIONES A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA



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

| 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 |                                 |   |   |                                      |  |   |                                      |

**2.9 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 |  |  |   |                                      |   |   |                                      |

**2.10 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA POR LAS OBSERVACIONES**

| N° Item | Ajustes o modificaciones |
|---------|--------------------------|
|         |                          |
|         |                          |
|         |                          |

**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 | 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 |
|---------|--|
|         |  |
|         |  |

**DE LA ENTIDAD**

| N° Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |
|---------|--|
|         |  |
|         |  |



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

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 utilidad, 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.

|       |   |        |              |  |         |  |                           |
|-------|---|--------|--------------|--|---------|--|---------------------------|
| 3.2.2 | VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA | MONEDA | Nuevos Soles |  | Dólares |  | Otro: Señalar otra moneda |
|       |   | MONTO  |              |  |         |  |                           |

## 4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO

|     |   |            |  |            |
|-----|---|------------|--|------------|
| 4.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 13/03/2024 | FECHA DE CULMINACION DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 23/03/2024 |
|-----|---|------------|--|------------|

|   |  |    |   |    |
|---|--|----|---|----|
| 4.2   | 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.<br>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto. |  |    |   |    |

|  |  |    |  |    |   |
|--|--|----|--|----|---|
| 4.3  | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIO EN GENERAL, DE CORRESPONDER) | SI |  | NO | X |
| De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro. |  |    |  |    |   |

|   |   |    |  |    |   |
|---|---|----|--|----|---|
| 4.4   | SOBRE LA INFORMACION QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACION DE OS FACTORES DE EVAUACION | SI |  | NO | X |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar la informacion que pueda utilizarse para la determinacion de los factores de evaluacion. |   |    |  |    |   |

|  |  |    |  |    |   |
|--|--|----|--|----|---|
| 4.5                                      | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LAS CONTRATACIONES | SI |  | NO | X |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar |  |    |  |    |   |

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| 5.  |  |  |  |  |  |
| 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.