

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

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

1.				DATOS GE	NERALES						
1.1	FECHA FORMA	A DE EMISIÓN DEL ATO	3/04/2025								
1.2	ÁREA I	USUARIA	SUB GERENCIA DE EJECUCION Y LIQUIDACION DE PROYECTOS								
1.3		MINACIÓN DE LA RATACIÓN	SERVICIO DE ALQUILER DE AUTOHORMIGONERA CON CAPACIDAD MINIMA DE 4850 LITROS, PRODUCCION REAL HORMIGON 3,5 M3 POR AMASADA, EQUIPADO, (MAQUINA SECA CON OPERADOR), PARA LA OBRA "MEJORAMIENTO DEL CANAL PRINCIPAL DE IRRIGACIÓN DE BELL UNION DEL KM 0+000 AL 0+649.631 Y DEL 2 + 190.391 AL 12 + 387.952 DISTRITO DE BELLA UNION CARAVELI -AREQUIPA"								
1.4	VINCUL	DAD DEL POI LADA A LA RATACIÓN	"MEJORAMIENTO DEL CANAL PRINCIPAL DE IRRIGACIÓN DE BELLA UNION DEL KM 0+000 AL 0+649.631 Y DEL 2 + 190.391 AL 12 + 387.952 DISTRITO DE BELLA UNION -CARAVELI -AREQUIPA"								
1.5	N° DE F	REFERENCIA DEL	RORA N°00236-2025-GRA/ORA ( 140)								
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código 2377716								
			Documento que declaró la viabilidad  INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.						MIENTO					
2.1	DATOS REQUE	RIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 038- SGELP-RO		Fecha de rece	oción 7/03/2025				
2.2		ICACIONES UADAS AL	Fecha de la segunda versión		De oficio		Con motivo de observaciones				
	REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la tercera versión Fecha de la		De oficio		Con motivo de observaciones Con motivo de				
			cuarta versión		De oficio		observaciones				
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)		SI			NO	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		AR SI LA CONTRA UARÁ POR ITEMS	TACIÓN SE	SI	х	NO					
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVAL PROCESO DE ESTANDARIZ			CIÓN Documento de aprobación de la Fec		X Fecha de aprobación					
2.6		AR SI EL SERVICIO ATACIÓN HA SIDO		SI		NO	х				
				N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación			Fecha de inicio de vigencia				
2.7	REQUE	REQUERIMIENTO Lo indicado se visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.									
2.8	OBSER	VACIONES AL REC	QUERIMIENTO								
	Nº 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 l cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación			
	Consid	anar una síntesis de la	s observaciones								
2.9	Consignar una síntesis de las observaciones  RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA										
	Nº 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			
0.40		gnar una síntesis de la									

	N° Item Ajustes realizados al requerimiento										
	1 SEGUN 2.8 Y 2.9 NO CORRESPONDE										
4.	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO										
4.1		DE INICIO DE LAS INDAGACIONES IERCADO	26/03/2025		MINACIÓN DE LAS S EN EL MERCADO		27/03/2025				
4.2	REQUER De ser	IDAD DE PROVEEDORES QUE CUMP RIMIENTO negativa la respuesta, indicar la evaluación		SI SI eto de la falta de plural	X lidad de proveedores que cu	NO mplen con e	I				
4.3	SERVICE	miento.  IDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO OS EN GENERAL. DE CORRESPOND afirmativa la respuesta, sustentar la posibilio	ER)	SI siena pro.		NO	Х				
4.4	DETERM	LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILI IINACIÓN DE LOS FACTORES DE EV afirmativa la respuesta, detallar la informacio	ALUACIÓN	31	ión de los factores de evalua	NO ación.	X				
4.5	INCIDEN	OTROS ASPECTOS NECESARIOS QU ICIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONT afirmativa la respuesta, detallar.	of the Million White States of the Control of the C	St		NO	Х				
5.	NOME	Mg.	GOBIFRNO REGION  AGE, Gloria Ivory I  FF DE LA OFICINA D  ARIO COMPETEN	Maynas Espiritu DE LOGISHICA	ENCARGADO DE LAS C	CONTRATA	ACIONES				