

| FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 7/08/2023 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | OFICINA GENERAL DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | CONTRATACION DEL SERVICIO DE SOPORTE DE FÁBRICA CISCO SYSTEMS SMARTNET O EQUIVALENTE PARA EQUIPAMIENTO SWITCH PARA LA SEDE MAC LIMA SUR DE LA PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | 5001007 ORGANIZACIÓN Y MODERNIZACION ADMINISTRATIVA | | | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 36 | | | | | | |
| 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 | Memorando N° D001255-2023-PCM-OGTI | | Fecha de recepción | 23/05/2023 | | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 14/06/2023 | De oficio | | Con motivo de observaciones | X | |
| | | Fecha de la tercera versión | 3/07/2023 | De oficio | | Con motivo de observaciones | X | |
| | | Fecha de la cuarta versión | | De oficio | | Con motivo de observaciones | | |
| | | Fecha de la quinta versión | | De oficio | | Con motivo de observaciones | | |
| | | Fecha de la sexta versión | | De oficio | | Con motivo de observaciones | | |
| 2.3 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S) | SI | X | | NO | | | |
| | | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. | | Los proveedores que participaron en la indagación de mercado indicaron que pueden atender todos servicios requeridos en los terminos de referencia | | | | |
| 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 | X | NO | | | | |
| | | Documento de aprobación de la estandarización | | Resolución Directoral N° 105-2021-PCM/OGA | Fecha de aprobación | 21/07/2021 | | |
| 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 | REQUERIMIENTO | Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. | | | | | | |
| 2.8 | OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
| | 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 la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación |
| | 1 | 9 | 9 | MEMORANDO N° D002678-2023-PCM-OA | 24/05/2023 | | | |
| | ALCANCES DEL SERVICIO, PRESTACIONES ACCESORIAS, REQUISITOS DE CALIFICACION Y LUGAR Y PLAZO DE EJECUCION | | | | | | | |
| | 1 | 3 | 3 | MEMORANDO N° D003160-2023-PCM-OA | 19/06/2023 | | | |
| PRESTACION ACCESORIA (MANTENIMIENTO PREVENTIVO) Y PLAZO DE EJECUCION | | | | | | | | |

| FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 2.9 | 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 | |
| 1 | 9 | 9 | MEMORANDO N° D001458-2023-PCM-SSCS | 14/06/2023 | | | | |
| SE ACTUALIZO LOS TERMINOS DE REFERENCIA REFERENTE A LA ALCANCES DEL SERVICIO, PRESTACIONES ACCESORIAS, REQUISITOS DE CALIFICACION Y LUGAR Y PLAZO DE EJECUCION | | | | | | | | |
| 1 | 3 | 3 | MEMORANDO N° D001616-2023-PCM-SSCS | 3/07/2023 | | | | |
| SE ACTUALIZO LOS TERMINOS DE REFERENCIA REFERENTE A LA PRESTACION ACCESORIA (MANTENIMIENTO PREVENTIVO) Y PLAZO DE EJECUCION | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | | |
| 1 | SE ACTUALIZO LOS TERMINOS DE REFERENCIA CON REFERENTE A LA ALCANCES DEL SERVICIO, PRESTACIONES ACCESORIAS, REQUISITOS DE CALIFICACION Y LUGAR Y PLAZO DE EJECUCION | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO | | | | | | | | |
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | 3/07/2023 | | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | 17/07/2023 | |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | SI | X | NO | |
| De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. | | | | | | | | |
| 3.3 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) | | | | SI | | NO | X |
| De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro. | | | | | | | | |
| 3.4 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | | | | SI | X | NO | |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación. -PRECIO | | | | | | | | |
| 3.5 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | | | | SI | | NO | X |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar. | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | |