

**FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUALIZACIONES PREPARATORIAS  
(SERVICIOS)**

<b>1</b>	<b>DATOS GENERALES</b>							
<b>1.1</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>	15/04/2025						
<b>1.2</b>	<b>ÁREA USUARIA</b>	SUB GERENCIA DE OBRAS						
<b>1.3</b>	<b>DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	SERVICIO DE FABRICACION Y MONTAJE DE ESTRUCTURA METALICA Y COBERTURA SEGUN TERMINOS DE REFERENCIA PARA LA META MEJORAMIENTO DEL SERVICIO EDUCATIVO DE LAS CARRERAS DE PRODUCCION, AUTOMOTRIZ, MINERIA, CONTABILIDAD, COMPUTACION, SECRETARIADO, ENFERMERIA, LABORATORIO CLINICO Y PROTESIS DENTAL DEL IST MANUEL NUÑEZ BUTRON, DISTRITO DE JULIACA - SAN ROMAN - PUNO						
<b>1.4</b>	<b>ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN</b>	META 0164 : MEJORAMIENTO DEL SERVICIO EDUCATIVO DE LAS CARRERAS DE PRODUCCION, AUTOMOTRIZ, MINERIA, CONTABILIDAD, COMPUTACION, SECRETARIADO, ENFERMERIA, LABORATORIO CLINICO Y PROTESIS DENTAL DEL IST MANUEL NUÑEZ BUTRON, DISTRITO DE JULIACA - SAN ROMAN - PUNO						
<b>1.5</b>	<b>N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>	PAC 6-380						
<b>1.6</b>	<b>PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>	Código		2323700				
		Documento que decalro la viabilidad						
<b>2</b>	<b>INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>							
<b>2.1</b>	<b>DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>	Documento de requerimiento	REQUERIMIENTO DE SERVICIOS N° 04242	Fecha de recepción	08/04/2025			
<b>2.2</b>	<b>MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>	FECHA	Documento	Con motivo de Observaciones				
		FECHA	Documento	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				
<b>2.3</b>	<b>SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>	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						
<b>2.4</b>	<b>SEÑALAR SI LA CONTRATACION SE EFECTUARÁ POR ITEMS</b>	SI	NO	X				
<b>2.5</b>	<b>SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>	SI	NO	X				
		Documento de aprobación de la estandarización		Fecha de aprobación				
<b>2.6</b>	<b>SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO</b>	SI	NO	X				
		N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		Fecha de inicio de vigencia				
<b>2.7</b>	<b>REQUERIMIENTO</b>	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
<b>2.8</b>	<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>							
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	
Consiguar una síntesis de las observaciones								
Consiguar una síntesis de las observaciones								
Consiguar una síntesis de las observaciones								



**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUALIZACIONES PREPARATORIAS**  
**(SERVICIOS)**

**2.9 RESPUESTA DEL AREA 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
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 RESPUESTA DEL AREA USUARIA**

N° Item	Ajustes realizados al requerimiento

**4 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	14/04/2025	FECHA DE CULMINACION DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	15/04/2025
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
CONTACTO: CON RUC:20608160664 , CONTACTO: CON RUC:20447635756 , CONTACTO: CON RUC: 20601836301				
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI		NO
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.				
4.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO
De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.				
4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO
De ser afirmativa la respuesta, detallar.				



**GOBIERNO REGIONAL PUNO**

*Edy Omar Condori Apaza*  
 (e) PROGRAMACIÓN

**NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**