FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

| 1. | | | | DATOS | GENERALES | | | | | | | |
|-----|---|-----------------------------------|--|---|--|---|---|-----------------------|--|--|--|--|
| 1.1 | FECHA D | E EMISIÓN DEI O | | 30/10/2023 | | | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA US | UARIA | GERENCIA DE INTERVENCIONES SOCIALES | | | | | | | | | |
| 1.3 | DENOMIN CONTRA | NACIÓN DE LA TACIÓN | 00 | SUPERVISION PARA LA OBRA: "PAQUETE 13: REPARACIÓN DE PUENTES; HUAR LA LAGUNA, DISTRITO CARMEN DE LA FRONTERA, PROVINCIA DE HUANCAE DEPARTAMENTO DE PIURA" | | | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDA VINCULA CONTRA | | | | | | | | | | | |
| 1.5 | N° DE RE | FERENCIA DEL | 255 | | | | | | | | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | | Código 2595895 – PUENTE HUARGUAR - SHIMBE 2595919 – PUENTE LA LAGUNA | | | | | | 1BE | | | |
| | | | Fecha de viabilidad 13/06/2023 | | | | | | | | | |
| 2. | INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | DATOS DE | | Documento de requerimiento | MEMORANDUM MTC/21 | | Fecha de rece | epción 29/09/2023 | | 9/09/2023 | | | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | DAS AL | 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 motiv | | | | | |
| 2.3 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S) | | 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. MEMORANDUM N° 5134-2023-MTC/21.GIE, requiere contratacion de paquete 13: para la supervision de las obras: - Reparacion de Puente Huarguar - Shimbe - Reparacion de Puente La Laguna | | | | | tratacion de | | | | |
| .4 | | SI LA CONTRA RÁ POR ITEMS | TACIÓN SE | SI | | NO | х | | | | | |
| .5 | SEÑALAR PROCESO | SI SE HA LLEVA DE ESTANDAR | ADO A CABO UN RIZACIÓN | SI | | NO | | Х | , | | | |
| | | | | Documento de aproba estandarización | | | Fecha de aprobación | | | | | |
| 6 | | | OBJETO DE LA HOMOLOGADO | SI | | NO | | Х | | | | |
| 9 | | | | N° de Resolución que Ficha de Homologaci | e aprobó la ón | | Fecha de inic | cio de | | | | |
| 7 | REQUERIMIENTO Lo indicado se visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. | | | | | | | | | | | |
| 3 | OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO | | | | | | | | | | | |
| o, | N° item i | antidad 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 cual se remiti área usuaria observacione requerimien | ió al las es al | Fecha de remisión de la comunicación | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA 2.9 Cantidad de Cantidad de Fecha de respuestas a las Comunicación de Fecha de respuestas a las Comunicación de Cantidad total de respuesta del área observaciones respuesta del área remisión de la remisión de la observaciones Nº Item respuestas a las comunicación formuladas por los usuaria comunicación observaciones formuladas por el usuaria proveedores OFC Consignar una sintesis de las respuestas a las observaciones AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO Ajustes realizados al requerimiento Nº Item NO APLICA INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR DE LA CONTRATACION 3. SOBRE EL VALOR DE LA CONTRATACION EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS 3.1 3.1.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS DEL PROVEEDOR Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros Nº Item . ., **EDMUNDO FEDERICO QUISPE FLORES** DESCRIPCION UNIDAD O PERIODO N° DE TIEMPOS TARIFA UNITARIA TOTAL OFERTA SUPERVISION 75.0000 DIA 833.1500 62,486.2500 RECEPCION 3.0000 DIA 833,1500 2,499.4500 LIQUIDACION 12.0000 GB 3,062,1500 3,062,1500 68,047.85 DESCRIPCION N° DE TIEMPOS UNIDAD O PERIODO TARIFA UNITARIA TOTAL OFERTA SUPERVISION 60,0000 DIA 863.3000 51,798.0000 RECEPCION 3.0000 DIA 863.3000 2,589.9000 12.0000 GB IQUIDACION 3,062.1500 3,062.1500 57,450.05 125,497.90 DE LA ENTIDAD Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros Nº Item VALOR DE LA 3.1.2 Nuevos Señalar otra moneda Dólares Otro MONEDA X CONTRATACION DE LA Soles S/ 125,497.90 (CIENTO VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CONSULTORÍA DE MONTO **OBRA** 90/100 SOLES) En el caso de consultoría de obras, además, detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, y la utilidad de acuerdo a las características, plazos y demás condiciones definidas en el requerimiento. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS 06/10/2023 03/10/2023 INDAGACIONES EN EL MERCADO EN EL MERCADO PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL NO SI X REQUERIMIENTO De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE 4.3 NO SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) X SI De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro-

| FORMATO | | | | | | | | | | | |
|---|---|------------------|--------------------|-------------------|---|--|--|--|--|--|--|
| | RESUMEN EJECUTIVO DE LAS AC (SERVIC | | S PREPARA | TORIAS | | | | | | | |
| 4.4 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI | | NO | х | | | | | | |
| | 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 | х | | | | | | |
| | De ser afirmativa la respuesta, detallar. | | | | | | | | | | |
| 5. | Ohin | | | | | | | | | | |
| Econ. MARIA T. IROSAS PAYTAN NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CON PROVIAS DESCENTRALIZADO | | | | | | | | | | | |
| <u>NOTA</u> | El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de | consultoría en g | general y en consu | ultoría de obras. | | | | | | | |



