FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

1.	DATOS GENERALES	
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	16 DE OCTUBRE DEL 2023
1.2	ÁREA USUARIA	SUB GERENCIA DE GESTION DE RIESGOS Y DESASTRES
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"INTERVENCION INMEDIATA PARA LIMPIEZA Y DESCOLMANTACION DEL CAUCE DEL RIO SECHIN KM 0+000 - 0+900; EN EL SECTOR BETANEGRA - PUENTE SECHIN CONSTRUCCION DE LOCAL MUNICIPAL EN EL C.P. CACHIPAMPA, DISTRITO DE YAUTAN, PROVINCIA DE CASMA - ANCASH - II ETAPA"
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	38
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código: 2060826
		Documento que declaró la viabilidad:

2.	INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO					
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME Nº 182-2023-JCCQ-SGGRD-MPC	Fecha de recepción	28/09/2023	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	xxxxxxxxxxx	De oficio	xxxxxxxxxxx	Con motivo de observaciones: xxxxxxx
		Fecha de la tercera versión	xxxxxxxxxxx	De oficio	xxxxxxxxxxx	Con motivo de observaciones: xxxxxxx
		Fecha de la cuarta versión	xxxxxxxxxxx	De oficio	xxxxxxxxxxx	Con motivo de observaciones: xxxxxxx
		Fecha de la quinta versión	xxxxxxxxxxx	De oficio	xxxxxxxxxxx	Con motivo de observaciones: xxxxxxx
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI		NO	X	
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx			
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		NO	X	
		Documento de aprobación de la estandarización		xxxxxxxx	Fecha de aprobación	xxxxxx
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		xxxxxxx	Fecha de inicio de vigencia	xxxxxx
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visulaiza 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
xxxx	xxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx
Consignar una síntesis de las observaciones							
xxxx	xxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx
Consignar una síntesis de las observaciones							

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

	xxxx	xxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx
	Consignar una síntesis de las observaciones							

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
xxxx	xxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxxx	xxxxxxxxxx
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)					
	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	**x**
	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	**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 en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.