

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

| | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1 | DATOS GENERALES | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | 15/04/2025 | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | | SUB GERENCIA DE OBRAS | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | SERVICIO DE CONSULTORIA DE SUPERVISON DE LA OBRA MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD COPANI DE LA MICRO RED COPANI, RED DE SALUD YUNGUYO, DISTRITO DE COPANI - YUNGUYO - PUNO PARA LA META MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD COPANI DE LA MICRO RED COPANI, RED DE SALUD YUNGUYO, DISTRITO DE COPANI - YUNGUYO - PUNO | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | META 0179 : MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD COPANI DE LA MICRO RED COPANI, RED DE SALUD YUNGUYO, DISTRITO DE COPANI - YUNGUYO - PUNO | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | | | | | | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | | Código | | 2470517 | | | |
| Documento que decalro la viabilidad | | | | | | | | |
| 2 | INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | | Documento de requerimiento | REQUERIMIENTO DE SERVICIOS N° 04198 | | Fecha de recepción | 10/04/2025 | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | FECHA | | Documento | | | | |
| | | 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 | | |
| 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 | | | | | | | | |
| 2.4 | SEÑALAR SI LA CONTRATACION 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 | | Fecha de aprobación | | | |
| 2.6 | SEÑALAR SI EL BIEN 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 | | | | | | | |
| | 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 |
| | | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |

468c

**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 | 15/04/2025 | 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: _____, CONTACTO: CON RUC: _____, CONTACTO: CON RUC: _____ | | | |
| 4.3 | 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. | | | |
| 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. | | | |

| | |
|--|--|
| 4 |  <p align="center">GOBIERNO REGIONAL PUNO <i>Edy Omar Condori Apaza</i> (e) PROGRAMACIÓN</p> |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | |