

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|---------------------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|---|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 24 DE MAYO DE 2024 | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR: SALUD Y PENSIÓN | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | 5000003 GESTIÓN ADMINISTRATIVA | | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 60 | | | | | |
| 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 | Informe N° 0290-2024-ANA-OA-URH | | Fecha de recepción | 7/03/2024 | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 22/03/2024 | De oficio | | Con motivo de observaciones | X |
| | | Fecha de la tercera versión | 3/04/2024 | 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 | | 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 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 | | | Fecha de aprobación | | |
| 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 | | | | | | |



FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

| Nº Ítem | 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 |
|--|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| Ítem 1 e Ítem 2 | 2 | 2 | NOTA DE ENVIO N° 0151-2024-ANA-OA-UAP | 21/03/2024 | | | |
| Observación a los Términos de Referencia | | | | | | | |
| Ítem 1 e Ítem 2 | 12 | | | | 12 | NOTA DE ENVIO N° 0172-2024-ANA-OA-UAP | 27/03/2024 |
| Consultas y/u Observación a los Términos de Referencia | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| No hubo consultas y/u observaciones al requerimiento | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| No hubo consultas y/u observaciones al requerimiento | | | | | | | |

| 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | |
|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| Nº Ítem | 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 |
| Ítem 1 e Ítem 2 | 2 | 2 | Memorando N° 0237-2024-ANA-OA-URH | 22/03/2024 | | | |
| Actualización de los Términos de Referencia | | | | | | | |
| Ítem 1 e Ítem 2 | 12 | | | | 12 | Memorando N° 0265-2024-ANA-OA-URH | 4/04/2024 |
| Actualización de los Términos de Referencia | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| No hubo respuesta del área usuaria, toda vez que no hubo consultas y/u observaciones al requerimiento | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| No hubo respuesta del área usuaria, toda vez que no hubo consultas y/u observaciones al requerimiento | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| No hubo respuesta del área usuaria, toda vez que no hubo consultas y/u observaciones al requerimiento | | | | | | | |

| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | |
|---|---|
| Nº Ítem | Ajustes realizados al requerimiento |
| Ítem 1 e Ítem 2 | Como resultado de las aclaraciones, precisiones y absoluciones, se cuenta con una nueva versión de los Términos de Referencia para la contratación del servicio de seguro complementario de trabajo de riesgo - SCTR: Salud y Pensión, considerando las observaciones de la Unidad de Abastecimiento y Patrimonio. |
| Ítem 1 e Ítem 2 | Como resultado de las aclaraciones, precisiones y absoluciones, se cuenta con una nueva versión de los Términos de Referencia para la contratación del servicio de seguro complementario de trabajo de riesgo - SCTR: Salud y Pensión, considerando las consultas y/u observaciones formulados por el participante en la indagación de mercado OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL -ONP. |
| | No hubo ajustes al requerimiento |



FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL

3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS

3.1.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS

DEL PROVEEDOR

| | |
|---------|--|
| Nº Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |
| | |

DE LA ENTIDAD

| | |
|---------|--|
| Nº Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |
| | |

3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA

| | | | | |
|--------|--------------|---------|-------|---------------------|
| MONEDA | Nuevos Soles | Dólares | Otro: | Señalar otra moneda |
| MONTO | | | | |

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.

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO

| | | | |
|--|------------|---|------------|
| 4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 22/03/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 17/05/2024 |
|--|------------|---|------------|

| | | | | |
|---|----|---|----|--|
| 4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO | |
| Se recibieron cotizaciones de cinco proveedores que cumplen con el requerimiento: PACIFICO S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD con RUC 20431115825, CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS con RUC 20600098633, OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL ONP con RUC 20254165035, SANITAS PERU S.A. - EPS con RUC 20523170761 y MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD con RUC 20517182673. | | | | |

| | | | | |
|--|----|--|----|---|
| 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. | | | | |

| | |
|--|--|
| 5. | <p>MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO AUTORIDAD NACIONAL DEL AGUA</p>  <p>Econ. Germán Sandoval Bonilla Subdirector Unidad de Abastecimiento y Patrimonio</p> |
| 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.

