

<p align="center">FORMATO</p> <p align="center">RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</p> <p align="center">SERVICIO DE EXTERNALIZACION DEL SERVICIO DE CORREO ELECTRÓNICO, MENSAJERÍA Y</p> <p align="center">COLABORACION PARA EL PROGRAMA NACIONAL DE ASISTENCIA SOLIDARIA PENSION 65</p>	
---	--

1.	DATOS GENERALES
----	-----------------

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	03/09/2024	
1.2	ÁREA USUARIA	Unidad de Tecnologías de la Información	
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE EXTERNALIZACION DEL SERVICIO DE CORREO ELECTRÓNICO, MENSAJERÍA Y COLABORACION PARA EL PROGRAMA NACIONAL DE ASISTENCIA SOLIDARIA PENSION 65	
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	AFILIACION Y VERIFICACION DE REQUISITOS	
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	7	
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	Memorando N° D000406-2024-MIDIS/P65-UTI	Fecha de recepción	10/07/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	02.08.2024	De oficio	Con motivo de observaciones	X
		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 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 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
1	3				3	Proveído N° D010509-2024-MIDIS/P65-ABA	16/07/2024
Realizaron consultar y observaciones sobre la dirección de la prestación del servicio, requisitos de calificación (Personal Clave).							

2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA
-----	----------------------------

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS								
SERVICIO DE EXTERNALIZACION DEL SERVICIO DE CORREO ELECTRÓNICO, MENSAJERÍA Y COLABORACION PARA EL PROGRAMA NACIONAL DE ASISTENCIA SOLIDARIA PENSION 65								
	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
	1	3				24	Informe N° D000153-2024-MIDIS/P65-UTI Informe N° D000210-2024-MIDIS/P65-CAD	21.03.2024 22.04.2024
	En base a las observaciones realizadas, se modificó los requisitos de calificación (Personal Clave), la dirección de la prestación del servicio.							
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	1	Por motivo de las observaciones se ajustó los requisitos de calificación (Personal Clave), lugar de la prestación del servicio.						
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO								
4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			05/08/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			12/08/2024
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
	De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.							
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.								
	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.								