

FORMATO N° 2
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	19.11.2024						
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	SUB GERENCIA DE INFRAESTRUCTURA DESARROLLO URBANO Y RURAL						
1.3	OBJETO DEL PROCEDIMIENTO	SERVICIOS EN GENERAL		CONSULTORÍA EN GENERAL		CONSULTORÍA DE OBRA	X	
1.4	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE CONSULTORÍA DE OBRA PARA LA SUPERVISIÓN DE OBRA: MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL SERVICIO DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ISLAYCHUMPE DEL DISTRITO DE MOYA PROVINCIA DE HUANCAMELICA, DEPARTAMENTO DE HUANCAMELICA", CUI: 2465094						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	4						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP		2465094				
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N°		Fecha de recepción		19/11/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NINGUNA	De oficio	NINGUNA	Con motivo de observaciones	NINGUNA	
		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 de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		NO CORRESPONDE				
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 que aprueba la estandarización			Fecha de aprobación			
2.6	TÉRMINOS DE REFERENCIA DE LA CONTRATACIÓN	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.7	OBSERVACIONES A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA							
	N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
	****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

FORMATO N° 2
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

Consignar una síntesis de las observaciones

****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Consignar una síntesis de las observaciones

****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Consignar una síntesis de las observaciones

2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA

N° Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****

2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA POR LAS OBSERVACIONES

N° Item	Ajustes o modificaciones

3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO O VALOR REFERENCIAL

3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL Y CONSULTORÍA EN GENERAL

Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI	X	NO
---	----	---	----

3.2 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS

3.2.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS

DE LA ENTIDAD

DESAGREGADO DE GASTOS PARA SUPERVISION

PROYECTO : "MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL SERVICIO DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ISLAYCHUMPE DEL DISTRITO DE MOYA - PROVINCIA DE HUANCAYELICA - DEPARTAMENTO DE HUANCAYELICA."

UBICACION : HUANCAYELICA - HUANCAYELICA - MOYA - ISLAYCHUMPE

FECHA : MARZO - 2024

MODALIDAD : CONTRATA

DURACION : 5

CATEGORIA DE GASTO	ESPECIFICACION DEL GASTO	UND.	CANT.	PRESUPUESTO		
				COSTO UNITARIO	PARCIAL	TOTAL
GASTOS PARA SUPERVISION						
SERVICIOS	1 SERVICIOS DE CONSULTORIA					127,000.00
	SUPERVISOR DE OBRA	MES	5.00	10,000.00	50,000.00	
	ASISTENTE DE SUPERVISION	MES	5.00	5,000.00	25,000.00	
	INGENIERO ESPECIALISTA EN MECANICA DE SUELOS	MES	2.00	5,000.00	10,000.00	
	INGENIERO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD	MES	5.00	6,000.00	30,000.00	
	ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO	MES	2.00	6,000.00	12,000.00	
OTROS	2 VIATICOS Y ASIGNACIONES	GBL	2.00	1,000.00	2,000.00	2,000.00
						1,540.00
BIENES	3 IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD					
	ZAPATOS DE SEGURIDAD	PAR	4.00	350.00	1,400.00	
	PROTECTOR DE INGENIERO	UND	4.00	40.00	160.00	
						32,520.00
OTROS	4 VARIOS					
	ALQUILER DE CAMIONETA	MES	5.00	6,000.00	30,000.00	
	PETROLEO DIESEL 2	GLN.	150.00	16.80	2,520.00	
						4,000.00
OTROS	5 OTROS SERVICIOS DE TERCEROS					
	PLOTEOS DE PLANOS Y COPIAS	GLB.	1.00	2,000.00	2,000.00	
	COPIAS SIMPLES	GLB.	1.00	2,000.00	2,000.00	
						3,200.00
BIENES	ENGRAPADOR	UND.	5.00	30.00	150.00	
	LAPICEROS	DOC	4.00	25.00	100.00	
	PERFORADOR	UND.	5.00	25.00	125.00	
	RESALTADOR	UND.	5.00	3.00	15.00	
	CORRECTOR	UND.	5.00	3.00	15.00	
	CAJA	UND.	5.00	5.00	25.00	
	GRAFAS N° 226	UND.	100.00	5.00	500.00	
	ARCHIVADORES DE PALANCA GRANDE	UND.	10.00	5.00	50.00	
	CUADERNO A4 DE 100H	UND.	100.00	0.50	50.00	
	FOLDER MANILA A-4 CON FASTER	UND.	100.00	0.50	50.00	
						4,320.00

FORMATO N° 2
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

OTROS	8	SEGUROS	SEGURO EN EL TRABAJO CONTRA TODO RIESGO	UND	4.00	1,080.00	4,320.00	
TOTAL								175,990.00

DESAGREGADO DE GASTOS ADMINISTRATIVOS

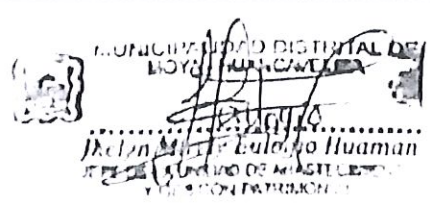
PROYECTO : "MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL SERVICIO DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ISLAYCHUMPE DEL DISTRITO DE MOYA - PROVINCIA DE HUANCAYELICA - DEPARTAMENTO DE HUANCAYELICA." UBICACION : HUANCAYELICA - HUANCAYELICA - MOYA - ISLAYCHUMPE FECHA : MARZO - 2024 MODALIDAD : CONTRATA DURACION : 5								
CATEGORIA DE GASTO	Mod. Aplic.	ESPECIFICACION DEL GASTO	UND.	CANT.	COSTO UNITARIO	PARCIAL	TOTAL	
6 GASTOS DE CAPITAL								
7 INVERSIONES								
SERVICIOS	33	SERVICIOS DE CONSULTORIA						10,000.00
		ADMINISTRADOR - COORDINADOR DEL PROCESO DE SELECCION	MES	2.00	3,500.00	7,000.00		
		GASTOS NOTARIALES	GLB	1.00	3,000.00	3,000.00		
BIENES	49	MATERIALES DE ESCRITORIO						1,510.00
		CUADERNO 200 HOJAS A4	Und	8.00	15.00	120.00		
		HOJAS BOND A4 75 gr	Milgr	10.00	23.00	230.00		
		CAJA DE LAFICEROS	Doc	1.00	20.00	20.00		
		PAPEL CARBON	Caja	1.00	5.00	5.00		
		CAJA GRAPAS N° 226	Caja	4.00	5.00	20.00		
		ARCHIVADORES DE PALANCA GRANDE	Und	15.00	5.00	75.00		
		THONER PARA IMPRESORA LASER	Und	5.00	200.00	1,000.00		
		FOLDER MANILA CON FASTER	Und	50.00	0.50	25.00		
								1,000.00
OTROS	39	OTROS DE SERVICIOS DE TERCEROS						
		COPIAS SIMPLE ANILLADOS	GLB	1.00	1,000.00	1,000.00		
TOTAL								12,510.00

Además, adjuntar al presente formato el presupuesto de la consultoría de obra, que debe detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, la utilidad, plazos y demás condiciones definidas en los términos de referencia. El detalle de los honorarios debe ser de cada profesional que integra el personal propuesto.

3.2.2	VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA	MONEDA	Soles	X	Dólares	Otro: Señalar otra moneda
		MONTO	S/ 175,990.00 (CIENTO SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON 00/100 SOLES)			

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

4.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.					
4.2	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.					

5.	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	

NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de servicios en general, consultoría en general y consultoría de obra.