



GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN

OFICINA DE LOGÍSTICA

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES						
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	26/03/2024				
1.2	ÁREA USUARIA	GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO ECONOMICO				
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO ESPECIALIZADO DE ASISTENCIA TÉCNICA Y COORDINACIÓN EN ACTIVIDADES EN GESTIÓN DE INVERSIÓN - ASISTENTE DE SUPERVISIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE APOYO AL DESARROLLO PRODUCTIVO DE LA CADENA DE VALOR DE MAÍZ AMARILLO DURO, A PRODUCTORES DE 5 PROVINCIAS DEL DEPARTAMENTO DE SAN MARTÍN", CÓDIGO ÚNICO DE INVERSIÓN N° 2455006.				
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	80				
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	2455006			
		Documento que declaró la viabilidad	FORMATO N° 07-A, 17-07-2019			
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO						
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	MEMORANDO N° 172-2024-GRSM/GRDE		Fecha de recepción	12/02/2024
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	27/02/2024	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	X	NO	-	
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.				



Documento Nro: 001-2024183975. Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico del GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN, generado en concordancia por

lo dispuesto en la ley 27269. Autenticidad e integridad pueden ser contrastada a través de la siguiente dirección web.

<https://verificarfirma.regionsanmartin.gob.pe?codigo=1846921aqb557q4e6eq9f38q38a5d08a649&anex=1598194>



FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

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	4	4	NOTA INFORMATIVA N° 1499-2024-GRSM/ORA/OFLO	23/02/2024	-	-	-	
Respecto a los Servicios similares, la experiencia del jefe de proyecto, Especialista de Geología y Geotécnica, sobre perforaciones diamantinas en metros, respecto al equipamiento extrateórico .								
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	
1	4	4	MEMORANDO N° 279-2024-GRSM/GRDE	27/02/2024	-	-	-	
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							
1	SE CORRIGIO EL PLAZO DE EJECUCIÓN EN DIAS CALENDARIOS, SE CORRIGIO LA FORMA DE PAGO Y SE DETALLO LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN.							
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							
1	NO CORRESPONDE							
DE LA ENTIDAD								
Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros							
3.1.2	VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA OBRA	MONEDA	Soles	X	Dólares	Otro:	Señalar otra moneda	
		MONTO	NO CORRESPONDE					

El presente es un formato de consulta de obras, además de detallar los costos directos, los costos generales, los costos de fijos y variables, la cantidad de acuerdo a las características, plazos y demás condiciones definidas en el requerimiento.

Lo dispuesto en la ley 27209. Autenticidad e integridad pueden ser contrastada a través de la siguiente dirección web.

https://verificarfirma.regionsanmartin.gob.pe?codigo=1846921aqb557q4e6eq9f38q38a5d08ac49&anex=1598194





FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

NO CORRESPONDE

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

4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	8/03/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	12/03/2024
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

