

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

| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
|---|---|--|---|---|--------------------------------------|--|---|--------------------------------------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 28/10/2024 | | | | | | |
| 1.2 | DEPENDENCIA USUARIA | SERVICIOS GENERALES | | | | | | |
| 1.3 | OBJETO DEL PROCEDIMIENTO | SERVICIOS EN GENERAL | X | CONSULTORÍA EN GENERAL | | CONSULTORÍA DE OBRA | | |
| 1.4 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE INSTALACIONES MECANICAS DE LAS UPS: BANCO DE SANGRE, CONSULTA EXTERNA, PATOLOGIA, CLINICA, EMERGENCIA, CENTRO OBSTETRICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES – PAITA. | | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | 25 | OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO | | | | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código SNIP | | | | | | |
| | | 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 | REQUERIMIENTO N° 302-2024-HNSLMP-43002014266-SG | Fecha de recepción | 10.10.24 | | | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 15.10.24 | De oficio | | Con motivo de observaciones | REFORMULACIÓN DE TERMINOS DE REFERENCIA | |
| | | Fecha de la tercera versión | 23.10.24 | De oficio | | Con motivo de observaciones | REFORMULACIÓN DE TERMINOS DE REFERENCIA | |
| | | 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. | | | | | | |
| 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 |
| | 1 | 1 | 1 | INFORME N° 2900-2024-HNSLMP-43002014266-LOG | 11.10.24 | | | |

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

| | | | | | | | |
|--|---|---|---|----------|--|--|--|
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | |
| 1 | 1 | 1 | INFORME N° 3019 -2024-HNSLMP- 43002014266-LOG | 22.10.24 | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | |

| 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 |
| 1 | 1 | 1 | REQUERIMIENTO N° 310- 2024-HNSLMP- 43002014266-SG | 15.10.24 | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |
| 1 | 1 | 1 | REQUERIMIENTO N° 316- 2024-HNSLMP- 43002014266-SG | 23.10.24 | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |

| 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 | |
| | DEL PROVEEDOR | |
| | N° Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |
| | | |
| | DE LA ENTIDAD | |
| | N° Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |
| | | |

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.

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

| | | | | | | | |
|-------|---|--------|--------------|--|---------|--|---------------------------|
| 3.2.2 | VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA | MONEDA | Nuevos Soles | | Dólares | | Otro: Señalar otra moneda |
| | | MONTO | | | | | |

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.  GOBIERNO REGIONAL DE PIURA
INSTRUMENTAL DE ASESORIA TÉCNICA Y CONSULTORÍA PARA PIURA
Lic. Adm. Mario Octavio Herrera Diezses
JEFE DE LOGÍSTICA

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.