

# **FORMATO** **RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS** **(SERVICIOS)**

## **DATOS GENERALES**

|   |   |      |
|---|---|------|
| <b>1.</b>   |   |      |
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 9/05/2023   |      |
| 1.2 ÁREA USUARIA                                  | OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO   |      |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | CONTRATACION DE EJECUCIÓN DEL "SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DEL PUESTO DE SALUD RACRACALLAN EN EL DISTRITO DE HUATA – PROVINCIA DE HUAYLAS EN LA REGION ANCASH |      |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | XXXXX   |      |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC                      | 14  |      |
| 1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                 | Código  | XXXX |
|   | Documento que declaró la viabilidad   | XXXX |

## **INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

|   |   |   |   |                                      |  |  |                                      |
|---|---|---|---|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | PEDIDO DE SERVICIO N° 00504                     | Fecha de recepción  | 4/28/2023                            |  |  |                                      |
| 2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   | XXXX  | De oficio   | XXXX                                 | Con motivo de observaciones                              |  |                                      |
|   | Fecha de la tercera versión   | XXXX  | De oficio   | XXXX                                 | Con motivo de observaciones                              |  |                                      |
|   | Fecha de la cuarta versión  | XXXX  | De oficio   | XXXX                                 | Con motivo de observaciones                              |  |                                      |
|   | Fecha de la quinta versión  | XXXX  | De oficio   | XXXX                                 | Con motivo de observaciones                              |  |                                      |
| 2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)                        | SI  |   | NO  |                                      |  |  |                                      |
|   | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. |   | EN EL PEDIDO DE SERVICIO, SE DETALLA DOS ÍTEM QUE CUMPLEN LA MISMA FINALIDAD SEGÚN EL TDR |                                      |  |  |                                      |
| 2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEM                      | 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  |   |   |   |                                      |  |  |                                      |
| N° 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 |





|   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| Consignar una síntesis de las observaciones |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| Consignar una síntesis de las observaciones |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| Consignar una síntesis de las observaciones |  |  |  |  |  |  |  |

## 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 |
|--|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
|  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones |  |  |  |                                      |   |  |                                      |

## 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento |
|---------|-------------------------------------|
|         | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX        |
|         | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX        |
|         | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX        |



## 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  | 02/05/202 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO |    | 4/05/2023 |
| 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        | X  | NO |           |
| 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.  | <div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL ANCASH<br/>DIRECCIÓN DE SALUD ANCASH<br/>RED DE SALUD HUAYLAS NORTE</p> <p><i>Augusto</i><br/>C.P.C. Augusto Eason Chacon Basagaitia<br/>JEFE DE LA UNIDAD LOGÍSTICA</p> </div> |           |  |    |           |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES   |  |           |  |    |           |
| <b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.                 |  |           |  |    |           |