



FORMATO								JLHM
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS								
SERVICIOS EN GENERAL								
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 005-2025-MDM/OEC-1 PRIMERA CONVOCATORIA								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	27/02/2025						
1.2	AREA USUARIA	CONTRATACION DEL SERVICIO ESPECIALIZADO EN IMPLEMENTACION DE SISTEMA DE UTILIZACION ELECTRICA PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO: MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE SALUD DEL PUESTO DE SALUD DE COCHIRIARI - MICRORED KAMISEA DEL DISTRITO DE MEGANTONI DE LA PROVINCIA DE LA CONVENCIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO. CON SEC. FUN 0089						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DEL SERVICIO ESPECIALIZADO EN IMPLEMENTACION DE SISTEMA DE UTILIZACION ELECTRICA PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO: MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE SALUD DEL PUESTO DE SALUD DE COCHIRIARI - MICRORED KAMISEA DEL DISTRITO DE MEGANTONI DE LA PROVINCIA DE LA CONVENCIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CUSCO. CON SEC. FUN 0089						
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	SI	1.5 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN			-		
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código		2256324		Documento que declaró la viabilidad		
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	DOCUMENTO DE REQUERIMIENTO				FECHA DE RECEPCION		
		296				19/02/2025		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión		De oficio		Con motivo de observaciones		
		Fecha de la tercera versión		De oficio		Con motivo de observaciones		
		Fecha de la cuarta versión		De oficio		Con motivo de observaciones		
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			Por la naturaleza del requerimiento.			
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>			
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>			
		Documento de aprobación de la estandarización			Fecha de aprobación			
2.6	SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>			
		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 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	
Consignar una síntesis de las observaciones								
Consignar una síntesis de las observaciones								
Consignar una síntesis de las observaciones								



FORMATO								JLHM
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS								
SERVICIOS EN GENERAL								
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 005-2025-MDM/OEC-1 PRIMERA CONVOCATORIA								
2,9	RESPUESTA DEL AREA 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
	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.							
	N° Item	Ajustes realizados al Requerimiento						
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							
	N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						
	1							
	DE LA ENTIDAD							
	N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						
3,1,2	VALOR ESTIMADO	MONEDA	Nuevos Soles	<input checked="" type="radio"/>	Dólares	<input type="radio"/>	Otro:	Señalar otra moneda
		MONTO	RESERVADO					
	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	24/02/2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	25/02/2025				
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	<input checked="" type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>			
	CORPORACION DE LA DISTRIBUCION DE TECNOLOGIA Y CONSTRUCCION E.I.R.L.;GRUPO VEGA INGENIEROS ASOCIADOS SCRL							
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>			
	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	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>			
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.							
4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>			
	De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.							
5.	<div style="text-align: center;">  <p>MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MEGANTONI</p> <p>ING. ELIZABETH ARGENTI GUERRERO</p> <p>JEFE DE LA OFICINA DE ASISTENCIA</p> </div>							
	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.								