

**FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(SERVICIO)**

**1. DATOS GENERALES**

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	17/10/2024				
1.2	ÁREA USUARIA	SUB GERENCIA DE INFRAESTRUCTUTA				
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE CONSULTORÍA PARA LA SUPERVISIÓN DE LA OBRA "MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD OPERATIVA Y RESOLUTIVA DEL PUESTO DE SALUD DE PUERTO SAN ANTONIO DEL DISTRITO DE ROBLE - PROVINCIA DE TAYACAJA - DEPARTAMENTO DE HUANCAMELICA" CON CUI N° 2204165				
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	NO				
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<table border="1"> <tr> <td align="center">Código</td> <td align="center">2204165</td> </tr> <tr> <td align="center">Documento que declaró la viabilidad</td> <td align="center">FORMATO N° 07-A</td> </tr> </table>	Código	2204165	Documento que declaró la viabilidad	FORMATO N° 07-A
Código	2204165					
Documento que declaró la viabilidad	FORMATO N° 07-A					

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N°421-2024-YFRN-SGI/MDR	Fecha de recepción	28/08/2024
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
		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.			

<b>2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>							
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							

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**



**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(SERVICIO)**

N° 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

**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

**DE LA ENTIDAD**

N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros

**ANÁLISIS DE GASTOS DE SUPERVISION - GASTOS FIJOS**

PROYECTO: **"MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD OPERATIVA Y RESOLUTIVA DEL PUESTO DE SALUD DE PUERTO SAN ANTONIO DEL DISTRITO DE ROBLE - PROVINCIA DE TAYACAJA - DEPARTAMENTO DE HUANCAYELICA" CUI 2204165**

DISTRITO : ROBLE  
 PROVINCIA : TAYACAJA  
 DEPARTAMENTO : HUANCAYELICA  
 FECHA : JULIO-2024

TIEMPO DE EJECUC. : 8.00 MESES

DURACION DE LA OBRA (MESES) 8.00  
 COSTO OBRA (NUEVOS SOLES) 10,292,531.16

ITEM	DESCRIPCION	UND	CANTIDAD		VALOR UNITARIO S/./g	VALOR TOTAL S/.
			DESCR	UNIDAD		
<b>1.00</b>	<b>CAMPAMENTO</b>					
1.01	Oficina de la Supervisión	Mes		8.00	500.00	4,000.00
	<b>MONTO TOTAL CAMPAMENTO</b>					<b>4,000.00</b>
<b>1.00</b>	<b>EQUIPAMIENTO</b>					
1.01	Equipo de cómputo	Glb		1.00	5,500.00	5,500.00
1.02	Impresora	Glb		1.00	1,800.00	1,800.00
	<b>MONTO TOTAL EQUIPAMIENTO</b>					<b>7,300.00</b>
<b>2.00</b>	<b>GASTOS ADMINISTRATIVOS</b>					
2.01	Gastos de Licitación y Elaboración de Propuesta (Incl. viaje)	est		1.00	1,500.00	1,500.00
2.02	Gastos Legales (Notariales)	est		1.00	1,000.00	1,000.00
2.03	Gastos Varios (Fotocopias, etc)	est		1.00	801.25	801.25
	<b>TOTAL DE GASTOS ADMINISTRATIVOS</b>					<b>3,301.25</b>
<b>3.00</b>	<b>LIQUIDACION DE OBRA</b>					
3.01	Ingeniero Civil o afines (Especialista en liquidacion de obras)	mes	1.00	1.00	7,000.00	7,000.00
3.02	Contador	mes	0.50	1.00	5,000.00	2,500.00
3.03	Fotocopias Planos	est	1.0	1.00	1,500.00	1,500.00
3.04	Fotocopias Documentos	est	1.0	1.00	4,500.00	4,500.00
3.05	Empastado, Encuadernado, Anillados	est	1.0	1.00	500.00	500.00
3.06	Utiles de Oficina	est	1.0	1.00	5,000.00	5,000.00
	<b>TOTAL COSTO LIQUIDACION DE OBRA</b>					<b>21,000.00</b>
	<b>TOTAL GASTOS GENERALES FIJOS</b>				S/.	<b>33,601.250</b>



**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(SERVICIO)**

**ANÁLISIS DE GASTOS DE SUPERVISION - GASTOS VARIABLES**

PROYECTO "MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD OPERATIVA Y RESOLUTIVA DEL PUESTO DE SALUD DE PUERTO SAN ANTONIO DEL DISTRITO DE ROBLE - PROVINCIA DE TAYACAJA - DEPARTAMENTO DE HUANCAYELICA" CUI 2204165

DISTRITO : ROBLE  
PROVINCIA : TAYACAJA  
DEPARTAMENTO : HUANCAYELICA  
FECHA : JULIO-2024

TIEMPO DE EJECUCION : 8.00 MESES

ITEM	DESCRIPCION	UND	CANTIDAD		VALOR UNITARIO S./u	VALOR TOTAL S/.
			DESCR	UNIDAD		
<b>1.00 PERSONAL DE OBRA</b>						
<b>INGENIERIA</b>						
1.01	Ingeniero Jefe de Supervisión	mes	1.00	8.00	10,000.00	80,000.00
1.02	Ingeniero Asistente de la Supervision	mes	1.00	8.00	7,000.00	56,000.00
1.03	Especialista Sanitario	mes	0.50	8.00	6,000.00	24,000.00
1.04	Especialista Estructuras	mes	0.50	8.00	8,000.00	32,000.00
1.04	Especialista en Equipamiento biomedico	mes	0.50	8.00	8,000.00	32,000.00
<b>SUBTOTAL</b>						<b>32,000.00</b>
<b>ADMINISTRACION</b>						
1.04	Administrador	mes	0.50	8.00	4,500.00	18,000.00
<b>SUBTOTAL</b>						<b>18,000.00</b>
<b>TOTAL REMUNERACIÓN PERSONAL DE OBRA</b>						<b>18,000.00</b>
						<b>242,000.00</b>
<b>2.00 EQUIPOS NO INCLUIDOS EN LOS COSTOS DIRECTOS</b>						
2.01	Ensayos de Laboratorio rotura de concreto	und	1.00	100.00	50.00	5,000.00
2.02	Ensayos de Laboratorio diseño de mezcla	und	2.00	6.00	500.00	6,000.00
<b>TOTAL COSTO DE EQUIPOS NO INCLUIDOS</b>						<b>11,000.00</b>
<b>3.00 VEHICULOS</b>						
3.01	petroleo B-5	gln	1.00	2,500.00	19.00	47,500.00
3.02	Alquiler de movilidad vehicular (camioneta 4 x 4) incluye conductor	1	1.00	8.00	6,500.00	52,000.00
<b>TOTAL COSTO DE VEHICULOS</b>						<b>99,500.00</b>
<b>4.00 CONTROL TÉCNICO Y OTROS</b>						
4.01	Implementos de Seguridad Profesionales	und.	1.00	8.00	1,300.00	10,400.00
<b>TOTAL COSTO CONTROL TÉCNICO Y OTROS</b>						<b>10,400.00</b>
<b>5.00 SERVICIOS VARIOS</b>						
5.01	Fotocopias Planos	mes	1.00	8.00	200.00	1,600.00
5.02	Fotocopias Documentos	mes	1.00	8.00	500.00	4,000.00
<b>TOTAL COSTO DE SERVICIOS Y GASTOS DE OFICINA DE OBRA</b>						<b>5,600.00</b>
<b>6.00 MATERIALES Y GASTOS VARIOS</b>						
6.01	Utiles de Oficina	mes	1.00	8.00	450.00	3,600.00
6.02	Varios	mes	1.00	8.00	500.00	4,000.00
<b>TOTAL COSTO MATERIALES DE OFICINA DE OBRA</b>						<b>7,600.00</b>
<b>TOTAL GASTOS GENERALES VARIABLES</b>						<b>376,100.00</b>

3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA	MONEDA	Nuevos Soles	X	Dólares	Otro:	Señalar otra moneda
	MONTO	S/ 411, 701.25 (CUATROCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS UNO CON 25/100 SOLES)				

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	-	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	-
---	---	--	---

4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
--	----	---	----

4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI	
---	----	--

De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.



**FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(SERVICIO)**

4.4	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO	X
	<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i>				

4.5	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO	X
	<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>				

5.	 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ROBLE TALLERÍA FINANCIERA  Rubén Arbal Ramos Esteban JEFE DE LOGÍSTICA
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>	

**NOTA:** El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.