


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

| 1. DATOS GENERALES                    |   |   |  |  |  |   |  |                                      |            |
|---------------------------------------|---|---|--|--|--|---|--|--------------------------------------|------------|
| 1.1                                   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 18.10.2024  |  |  |  |   |  |                                      |            |
| 1.2                                   | ÁREA USUARIA  | OFICINA II PLANIFICACION Y ESTUDIOS ECONOMICOS  |  |  |  |   |  |                                      |            |
| 1.3                                   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | SERVICIO DE RENOVACION DE SOPORTE Y MANTENIMIENTO DEL SOFTWARE QLIKVIEW   |  |  |  |   |  |                                      |            |
| 1.4                                   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | C0005 - ANALISIS Y DIAGNOSTICO EN MATERIA ECONOMICA PLANIFICACION Y CONTROL DELA GESTION INSTITUCIONAL                                    |  |  |  |   |  |                                      |            |
| 1.5                                   | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 49  |  |  |  |   |  |                                      |            |
| 1.6                                   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  |  |  |  |   |  |                                      |            |
|                                       |   | Documento que declaró la viabilidad   |  |  |  |   |  |                                      |            |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO |   |   |  |  |  |   |  |                                      |            |
| 2.1                                   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | MEMORANDO N° D000390-2024-SAT-OPE  |  |  | Fecha de recepción  |  | 09.08.2024                           |            |
| 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  |  |  |  | NO  | X  |                                      |            |
| 2.5                                   | SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN         | SI  | X  |  |  | NO  |  |                                      |            |
|                                       |   | Documento de aprobación de la estandarización   |  |  | RESOLUCIÓN DE GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN N° 003-005-00003864 |   | Fecha de aprobación  |                                      | 20.12.2022 |
| 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.  |  |  |  |   |  |                                      |            |
| 2.8                                   | OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO  |   |  |  |  |   |  |                                      |            |
|                                       | N° Item   | Cantidad total de observaciones y/o consultas   | Cantidad de observaciones y/o consultas 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 y/o consultas formuladas por los proveedores                  | Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación |            |
|                                       | --  | --  | --   | --   | --   | --  | --   | --                                   |            |
| 2.9                                   | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA  |   |  |  |  |   |  |                                      |            |
|                                       | N° Item   | Cantidad total de respuestas a las observaciones y/o consultas  | Cantidad de respuestas a las observaciones y/o consultas formuladas por el OEC | Comunicación de respuesta del área usuaria   | Fecha de remisión de la comunicación                         | Cantidad de respuestas a las observaciones y/o consultas formuladas por los proveedores | Comunicación de respuesta del área usuaria   | Fecha de remisión de la comunicación |            |
|                                       | --  | --  | --   | --   | --   | --  | --   | --                                   |            |

| FORMATO   |   |                                     |  |            |
|---|---|-------------------------------------|--|------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)  |   |                                     |  |            |
| 2.10  | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO  |                                     |  |            |
|   | Nº Item   | Ajustes realizados al requerimiento |  |            |
|   | -   |                                     |  |            |
| 3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO  |   |                                     |  |            |
| 3.1   | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO   | 21.08.2024                          | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 14.10.2024 |
| 3.2   | 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. |   |                                     |  |            |
| 3.3   | 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.  |   |                                     |  |            |
| 3.4   | 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.                     |   |                                     |  |            |
| 3.5   | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN     | SI                                  |  | NO X       |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar.   |   |                                     |  |            |
| 4.  |            |                                     |  |            |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES   |   |                                     |  |            |