

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | |
|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 04.04.2024 | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | EQUIPO EVALUACION DE CALIDAD | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | SERVICIO DE ANALISIS DEL ANEXO I, II Y ANEXO III (INORGANICOS) DEL REGLAMENTO DE CALIDAD DEL AGUA EN FUENTES SUBTERRANEAS | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | Para las actividades de: Código 11624010: Realizar el control de la calidad biológica y físico química en fuentes subterráneas | | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 217-2024 | | | | | |
| 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 090-2024-EEC | | Fecha de recepción | 19.02.24 | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 23.02.24 | De oficio | | Con motivo de observaciones | X |
| | | Fecha de la tercera versión | 12.03.24 | De oficio | | Con motivo de observaciones | X |
| | | 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 | | | 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 | |
| | | Nº 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 | | | | | | | |
| Nº 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 |
| | 6 | 6 | Correo electronico | 21.02.24 | | | |
| <p>1) Nombre correcto del requerimiento, 2) No colocaron antecedentes, 3) Numeral 7 DESCRIPCION DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO, con respecto a la precisión "se deberá reemplazar por otro pozo operativo del sector" ya no se realizará el muestreo en dicho pozo o se trabajara en otro y luego se regresará para realizar el trabajo. 4) Si el requerimiento es bajo el sistema de precios unitarios, se sugiere indicar que la cantidad de muestras son en promedio 5) Numeral 19 LINEAMIENTOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN LA EJECUCION DEL SERVICIO, sub numeral 19.3 Actualizar las disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SARS CoV-2. 6) Numeral 33 REQUISITOS DE CALIFICACION, subliteral B.1 FORMACION ACADEMICA, del COORDINADOR DEL SERVICIO, suprimir Colegiado y Habilitado, así como "la colegiatura y el certificado de habilitación profesional será presentado por CONTRATISTA al inicio del servicio al área usuaria del servicio Equipo Evaluación de Calidad"</p> | | | | | | | |

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

| | | | | | | |
|---|----|--|--|----|--------------------|----------|
| | 3 | | | 3 | correo electronico | 28.02.24 |
| 1) Para el reporte de coliformes totales y fecales, se puede considerar el reporte en unidades NMP y un cuadro con la conversión en UFC/100ml; 2) Comentar que para la matriz de agua subterránea, no se encuentra acreditado sabor y no se realiza el análisis, por la naturaleza de la muestra, este análisis solo se encuentra acreditado para la matriz de agua de consumo humano; 3) El parámetro de flúor no se encuentra acreditado en el mercado, confirmar si se pudiera considerar como reporte el fluoruro; las mismas que fueron trasladadas ese mismo día al área usuaria. | | | | | | |
| | 3 | | | 3 | correo electronico | 28.02.24 |
| 1) No está considerando el parámetro cromo total, 2) No está considerando el parámetro cloro, 3) Se está considerando bromodichlorometano, pero este es un parámetro orgánico. Siendo remitidas al área usuaria ese mismo día. | | | | | | |
| | 10 | | | 10 | correo electronico | 05.03.24 |
| 1) Se solicita que se acepte la denominación del parámetro "Bacterias Coliformes totales" como "Recuento de Coliformes Totales", tal como lo tenemos acreditado en nuestro alcance de INACAL. 2) Se solicita que se acepte la denominación del parámetro "E.Coli" como "Recuento de E. Coli", tal como lo tenemos acreditado en nuestro alcance de INACAL. 3) Se solicita que se acepte la denominación del parámetro "Bacterias Coliformes Termotolerantes o Fecales" como "Coliformes Termotolerantes o Fecales", tal como lo tenemos acreditado en nuestro alcance de INACAL. Nro. de Cotización: 001 - 2024 4) Se solicita que se acepte la denominación del parámetro "Huevos y larvas de Helmintos, quistes y oocistos de protozoarios patógenos" como "Parásitos de huevos de helminto, parásitos protozoarios", tal como lo tenemos acreditado en nuestro alcance de IAS. 5) Se solicita que se acepte la denominación del parámetro "Virus" como "Colifagos Somáticos (Virus)", tal como lo tenemos acreditado en nuestro alcance de INACAL. 6) Respecto al parámetro Turbiedad, por favor indicar si se requerirá como medición en laboratorio o en campo (Turbidez (In situ)). 7) Se solicita que se acepte la denominación del parámetro "Conductividad" como "Conductividad Eléctrica (In situ)", tal como lo tenemos acreditado en nuestro alcance de INACAL. 8) Se solicita que se acepte la denominación del parámetro "Dureza Total" como "Dureza", tal como lo tenemos acreditado en nuestro alcance de INACAL. 9) Respecto al parámetro "Cianuro", por favor confirmar si se requiere Cianuro Total. 10) Se solicita que se acepte la denominación del parámetro "Flúor" como "Fluoruro", tal como lo tenemos acreditado en nuestro alcance de INACAL; siendo trasladadas al área usuaria mediante correo electrónico del 06.03.24 con el consolidado de cuestionamientos formulados por las empresas interesadas en el requerimiento. | | | | | | |

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 |
|--|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| | 5 | 5 | Hoja de Envío N°20158 | 23.02.24 | | | |
| 1) Colocaron el nombre correcto del requerimiento, 2) Mantienen no antecedentes, 3) Se preciso que las muestras a realizar es un aproximado, 4) Se actualiza la Resolución Ministerial de disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo a exposición a SARC CoV-2 eliminando las no vigentes 5) En los requisitos de calificación se elimino lo referido a la colegiatura y habilitación del Coordinador del Servicio. | | | | | | | |
| | 16 | | | | 16 | Memorando 127-2024-EEC | 12.03.24 |
| "El anexo III pide Cromo Total, se incluirá en el TDR. No se ha considerado cloro, debido a que el agua subterránea en el punto de muestreo a realizar, no contiene cloro, sino después del punto de muestreo. Se eliminará el bromodichlorometano del TDR. Con respecto a lo coliformes totales y fecales: se acepta la conversión, debido a que el D.S. N°031-2010 SA lo permite. Reportar como fluoruro, debido a que en el Reglamento de calidad para consumo humano D.S. N°031-2010-SA, la unidad es (mg F L-1) que representa al fluoruro. Se acepta las propuestas de los items 1, 2, 3, 4 y 5. La turbiedad debe ser medida en campo (in situ). Se acepta la propuesta (in situ). Se acepta la propuesta. Se confirma que es cianuro total. Reportar como fluoruro, debido a que en el Reglamento de calidad para consumo humano D.S. N°031-2010 SA, la unidad es (mg F- L-1) que representa al fluoruro. ASe acepta considerar los análisis de sabor, olor y Virus como No Acreditados, pero no se aceptará subcontratación | | | | | | | |

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

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

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

"El anexo III pide Cromo Total, se incluirá en el TDR. No se ha considerado cloro, debido a que el agua subterránea en el punto de muestreo a realizar, no contiene cloro, sino después del punto de muestreo. Se eliminará el bromodiclorometano del TDR. Con respecto a lo coliformes totales y fecales: se acepta la conversión, debido a que el D.S. N°031-2010 SA lo permite. Reportar como fluoruro, debido a que en el Reglamento de calidad para consumo humano D.S. N°031-2010-SA, la unidad es (mg F L-1) que representa al fluoruro. Se acepta las propuestas de los ítems 1, 2, 3, 4 y 5. La turbiedad debe ser medida en campo (in situ). Se acepta la propuesta (in situ). Se acepta la propuesta. Se confirma que es cianuro total. Reportar como fluoruro, debido a que en el Reglamento de calidad para consumo humano D.S. N°031-2010 SA, la unidad es (mg F- L-1) que representa al fluoruro. ASe acepta considerar los análisis de sabor, olor y Virus como No Acreditados, pero no se aceptará subcontratación

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 | 23.02.24 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 04.04.2024 |
|--|----------|---|------------|

| | | | |
|---|----|---|----|
| 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 | | NO | X |
| 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.

Cesar Murillo Benavides
Jefe Equipo Gestión del Abastecimiento (e)

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

NOTA: El presente formato se utilizara en servicios en general, servicios de consultoria en general y en consultoria de obras.