

| FORMATO N° 2 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | |
|--|---|---------------------------------|---|---|--------------------------------------|--|---|--------------------------------------|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | 27/11/2024 | | | | | |
| 1.2 | DEPENDENCIA USUARIA | | OFICINA DE ADMINISTRACION | | | | | |
| 1.3 | OBJETO DEL PROCEDIMIENTO | | SERVICIOS EN GENERAL | X | CONSULTORÍA EN GENERAL | ---- | CONSULTORÍA DE OBRA | ---- |
| 1.4 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE INTERVENCIÓN INTEGRAL DE LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO DE SALUD DE CHOCOPE, DISTRITO DE CHOCOPE, PROVINCIA DE ASCOPE, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | | 2 | | OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO | | ---- | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | | Código SNIP | | ----- | | | |
| | | | Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública | | ----- | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | | Documento de requerimiento | INFORME N°159-2024-GRLL-GGR-GRS-RED-RSA/OADM/NRCC | | Fecha de recepción | | 26/11/2024 |
| 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 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 de la dependencia 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 que aprueba la estandarización | ---- | Fecha de aprobación | ---- | | |
| 2.6 | TÉRMINOS DE REFERENCIA DE LA CONTRATACIÓN | | Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. | | | | | |
| 2.7 | OBSERVACIONES A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | | |
| 2.8 | RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA | | | | | | | |

FORMATO N° 2
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

| 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 | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|------------|--|---------------------------------|--|--|--|--|--|
| 2.9 | AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA POR LAS OBSERVACIONES | | | | | | |
| | N° Item | Ajustes o modificaciones | | | | | |
| | | ---- | | | | | |
| | | ---- | | | | | |
| | | ---- | | | | | |

3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO O VALOR REFERENCIAL

| | | | | |
|------------|---|----|---|------|
| 3.1 | SOBRE EL VALOR ESTIMADO EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL Y CONSULTORÍA EN GENERAL | | | |
| | Se realizó indagación para actualizar el valor estimado | SI | X | NO |
| | | | | ---- |

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO

| | | | | | |
|------------|---|----|-----|----|------|
| 4.1 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO | ---- |
| | De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto. | | | | |
| 4.2 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | --- | NO | X |
| | De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro. | | | | |

| | | | | | |
|-----------|--|--|--|--|--|
| 5. |  <p>GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD GERENCIA REGIONAL DE SALUD U. E. 413 SALUD ASCOPE</p> <p><i>[Firma]</i> CPC. Marlon Manuel Rodriguez Castillo JEFE DE LOGISTICA</p> | | | | |
| | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | |

NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de servicios en general, consultoría en general y consultoría de obra.