

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE PARA LA "SUBCONTINGENCIA DEL PROYECTO: MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL HOSPITAL DE APOYO CELENDIN, DISTRITO DE CELENDIN, PROVINCIA DE CELENDIN, DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA"

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	01/04/2025					
1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD DE ESTUDIOS					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE PARA LA "SUBCONTINGENCIA DEL PROYECTO: MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL HOSPITAL DE APOYO CELENDIN, DISTRITO DE CELENDIN, PROVINCIA DE CELENDIN, DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA"					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	6000041 Implementación de Módulos 0012252: Implementación de Centros de Salud, Acción 1-Cajamarca-Celendin-Celendin					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	3					
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	Anexo N°05-CMN N°122	Fecha de recepción	21/03/2025		
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	
		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		
		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						
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
'=====	'=====	'=====	'=====	'=====	'=====	'=====	'=====
Consignar una síntesis de las observaciones							

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE PARA LA "SUBCONTINGENCIA DEL PROYECTO: MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL HOSPITAL DE APOYO CELENDIN, DISTRITO DE CELENDIN, PROVINCIA DE CELENDIN, DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA"

Consignar una síntesis de las observaciones

Consignar una síntesis de las observaciones

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
=====	'=====	'=====	'=====	'=====	'=====	'=====	'=====

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

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

Nº 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

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	25/03/2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	26/03/2025
4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X

FORMATO

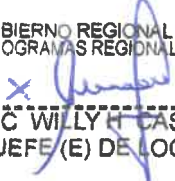
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE PARA LA "SUBCONTINGENCIA DEL PROYECTO: MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL HOSPITAL DE APOYO CELENDIN, DISTRITO DE CELENDIN, PROVINCIA DE CELENDIN, DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA"

Contratación según el artículo 27 del T.U.O de la Ley de Contrataciones con el Estado, inciso j) y artículo 100, numeral j) del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado para el servicios de alquiler o arrendamiento de bienes inmuebles.

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.	<p>GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA PROGRAMAS REGIONALES PROREGIÓN</p> <p></p> <p>CPC WILLY H. CASAS CASAS JEFE (E) DE LOGÍSTICA</p>				
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					