

102



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

|  |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|--|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>                    |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 27/11/2024   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  | SUBGERENCIA DE SALUD, DEMUNA Y BIENESTAR SOCIAL  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL: FICHAS, FORMATOS Y LAMINARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO PLAN DE TRABAJO COMPROMISO 1-2024 "MEJORA AL ESTADO NUTRICIONAL Y DE SALUD DE LAS GESTANTES Y NIÑOS HASTA 12 MESES DE EDAD PARA PREVENIR LA ANEMIA" A CARGO DE LA SUB GERENCIA DE SALUD, DEMUNA Y BIENESTAR SOCIAL DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ATE |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | MEJORA DEL ESTADO NUTRICIONAL Y DE GESTANTES Y NIÑOS HASTA LOS 12 MESES DE EDAD PARA PREVENIR LA ANEMIA  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 128  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.6  | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código   | -  |  |                                      |   |  |                                      |
|  |   | Documento que declaró la viabilidad  | -  |  |                                      |   |  |                                      |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b> |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 2.1  | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento   | MEMORANDUM N° 1702-2024-MDA/GDIS                                 |  | Fecha de recepción                   | 31/10/2024  |  |                                      |
| 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   | -  |                                      |
| 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  | <b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>                                 |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  | 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  |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 2.9  | <b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>                                     |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  | 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 |
|  | -   | -  | -  | -  | -                                    | -   | -  | -                                    |





021

| <b>FORMATO</b><br><b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b><br><b>(SERVICIOS)</b>                                     |   |   |              |                   |         |   |       |                            |                   |
|---|---|---|--------------|-------------------|---------|---|-------|----------------------------|-------------------|
| <b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>   |   |   |              |                   |         |   |       |                            |                   |
| <b>2.10</b>   | <b>N° Item</b>  | <b>Ajustes realizados al requerimiento</b>              |              |                   |         |   |       |                            |                   |
|   |   |   |              |                   |         |   |       |                            |                   |
| <b>3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL</b>  |   |   |              |                   |         |   |       |                            |                   |
| <b>3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS</b>   |   |   |              |                   |         |   |       |                            |                   |
| <b>3.1.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS</b>   |   |   |              |                   |         |   |       |                            |                   |
| <b>DEL PROVEEDOR</b>  |   |   |              |                   |         |   |       |                            |                   |
| <b>N° Item</b>  |   | <b>Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros</b> |              |                   |         |   |       |                            |                   |
|   |   | <b>NO CORRESPONDE</b>                                   |              |                   |         |   |       |                            |                   |
| <b>DE LA ENTIDAD</b>  |   |   |              |                   |         |   |       |                            |                   |
| <b>N° Item</b>  |   | <b>Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros</b> |              |                   |         |   |       |                            |                   |
|   |   | <b>NO CORRESPONDE</b>                                   |              |                   |         |   |       |                            |                   |
| <b>3.1.2</b>  | <b>VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA</b>  | <b>MONEDA</b>   | Nuevos Soles | -                 | Dólares | -   | Otro: | <i>Señalar otra moneda</i> |                   |
|   |   | <b>MONTO</b>  | -            |                   |         |   |       |                            |                   |
|   | 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.  |   |              |                   |         |   |       |                            |                   |
| <b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>   |   |   |              |                   |         |   |       |                            |                   |
| <b>4.1</b>  | <b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>  |   |              | <b>13/11/2024</b> |         | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> |       |                            | <b>22/11/2024</b> |
| <b>4.2</b>  | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   |   |              |                   | 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.   |   |              |                   |         |   |       |                            |                   |
| <b>4.3</b>  | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>  |   |              |                   | SI      | -   | NO    | X                          |                   |
|   | De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.  |   |              |                   |         |   |       |                            |                   |
| <b>4.4</b>  | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>  |   |              |                   | SI      | -   | NO    | X                          |                   |
|   | En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.  |   |              |                   |         |   |       |                            |                   |
| <b>4.5</b>  | <b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>  |   |              |                   | SI      | -   | NO    | X                          |                   |
|   | De ser afirmativa la respuesta, detallar.   |   |              |                   |         |   |       |                            |                   |
| <b>5.</b>   |  <b>MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ATE</b><br><br><b>CPC JORGE LUIS LOYOLA FLORES</b><br>Subgerente de Abastecimiento |   |              |                   |         |   |       |                            |                   |
|   | <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>  |   |              |                   |         |   |       |                            |                   |
| <b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras. |   |   |              |                   |         |   |       |                            |                   |