

**FORMATO****RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**

1.	DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		27 de Setiembre de 2023					
1.2	ÁREA USUARIA		SUB GERENCIA TERRITORIAL DE INFRAESTRUCTURA					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CONTRATACIÓN DEL SERVICIO: MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO INTEGRAL DEL CENTRO DE SALUD DE PUERTO ESPERANZA, DEL DISTRITO DE PURUS, PROVINCIA DE PURUS, DEPARTAMENTO DE UCAYALI					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO INTEGRAL DEL CENTRO DE SALUD DE PUERTO ESPERANZA, DEL DISTRITO DE PURUS, PROVINCIA DE PURUS, DEPARTAMENTO DE UCAYALI					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC		23					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código				NO ES UN PROYECTO DE INVERSIÓN		
		Documento que declaró la viabilidad						
2.	INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 512-2023-GRU-GGR-GTP-SGI			Fecha de recepción	12/09/2023	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NO HUBO MODIFICACIONES	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	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
	N° 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
NO SE EFECTUARON OBSERVACIONES								

**FORMATO****RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**

RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								
2.9	N° 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
NO SE EFECTUARON OBSERVACIONES								
AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
2.10	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
NO SE REALIZARON AJUSTES								
3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			15-Set-2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			22-Set-23
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.	<div style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI Gerencia Territorial de Purus Lic. Ana Yolanda Hurtado Ruiz ENCARGADA DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES</div>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								
NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.								