

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES

| | | |
|-----|---|--|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 9/05/2023 |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | 9. CONTRATACION DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO DE "MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DEL PUESTO DE SALUD ANCORACA EN EL DISTRITO DE MATO – PROVINCIA DE HUAYLAS EN LA REGION ANCASH |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | XXXXX |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 15 |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código XXXX Documento que declaró la viabilidad XXXX |

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

| | | | | | | | | | |
|-----|---|---------------------------------|---|--|--|--|--|--------------------------------------|--|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | | Documento de requerimiento | PEDIDO DE SERVICIO N° 00505 | | Fecha de recepción | | 28/04/2023 | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | | Fecha de la segunda versión | XXXX | De oficio | XXXX | Con motivo de observaciones | | |
| | | | Fecha de la tercera versión | XXXX | De oficio | XXXX | Con motivo de observaciones | | |
| | | | Fecha de la cuarta versión | XXXX | De oficio | XXXX | Con motivo de observaciones | | |
| | | | Fecha de la quinta versión | XXXX | De oficio | XXXX | 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. | | EN EL PEDIDO DE SERVICIO, SE DETALLA LOS ITEMS QUE CUMPLEN LA MISMA FINALIDAD SEGÚN EL TDR | | | | |
| 2.4 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS | | | SI | | | NO | | |
| 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 visualiza 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 | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 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 |
| | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |




| | |
|----|--|
| 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 | 02/05/202 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 4/05/2023 |
| 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 | X | NO |
| 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 |
| 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 |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar. | | | | |
| 5. | <div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL ANCASH DIRECCIÓN DE SALUD ANCASH RED DE SALUD HUAYLAS NORTE</p> <p><i>Augusto</i> C.P.C. Augusto Edson Chacon Basagottia JEFE DE LA UNIDAD LOGÍSTICA</p> </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. | | | | |