
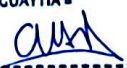


**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(SERVICIOS A CONTRATAR EN EL MARCO DE LA DECIMO SEGUNDA DISPOSICION**  
**COMPLEMENTARIA FINAL DEL REGLAMENTO)**

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	18/10/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	Gerencia de infraestructura y Obras						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL INFORME DE ESTADO SITUACIONAL DE LA OBRA PARALIZADA: "INSTALACIÓN DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE Y DESAGÜE DEL CENTRO POBLADO DE SANTA ROSA, DISTRITO DE PADRE ABAD, PROVINCIA DE PADRE ABAD - UCAYALI" con CUI 2158954						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN							
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	42						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	2158954					
		Documento que declaró la viabilidad						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	INFORME N° 478-2024-ING.RCC/SGEI/GIO-MPPA-A	Fecha de recepción	11/10/2024				
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		
		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 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							
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
	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
	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							





<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(SERVICIOS A CONTRATAR EN EL MARCO DE LA DECIMO SEGUNDA DISPOSICION</b> <b>COMPLEMENTARIA FINAL DEL REGLAMENTO)</b>							
<b>2.10</b>	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>						
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento					
<b>3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL</b>							
<b>3.1</b>	<b>VALOR REFERENCIAL</b>	MONEDA	Soles	<input checked="" type="checkbox"/> X	Dólares	<input type="checkbox"/>	Otro: <i>Señalar otra moneda</i>
		MONTO	S/ 180,616.44 (Ciento Ochenta Mil Seiscientos Dieciséis con 44/100 Soles), incluido el I.G.V.				
<b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>							
<b>4.1</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>			SI	<input checked="" type="checkbox"/> X	NO	<input type="checkbox"/>
	<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>						
<b>4.2</b>	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (DE CORRESPONDER)</b>			SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/> X
	<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i>						
<b>4.3</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>			SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/> X
	<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i>						
<b>4.4</b>	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>			SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/> X
	<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>						
<b>5.</b>	 MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PADRE ABAD = AGUAYTIA =  Lc. ADM. Cinthya Nataly Barreto Barrios Jefe de la Oficina de Abastecimiento						
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>							