

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

| 1. DATOS GENERALES                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                      |                                                                                        |                                      |                                                          |                                                                                        |                                      |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 1.1                                   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 17.05.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                                                                                        |                                      |                                                          |                                                                                        |                                      |
| 1.2                                   | ÁREA USUARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ADMINISTRACION DEL DISTRITO FISCAL DE SANTA                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                      |                                                                                        |                                      |                                                          |                                                                                        |                                      |
| 1.3                                   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SERVICIO DE MENSAJERIA LOCAL PARA EL DISTRITO FISCAL DE SANTA                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |                                                                                        |                                      |                                                          |                                                                                        |                                      |
| 1.4                                   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AOI0002000093 ATENCION DE CASOS EN MATERIA PENAL, EN PRIMERA INSTANCIA - SANTA. META 93.<br>AOI00020000167 ATENCION A VICTIMAS, TESTIGOS Y COLABORADORES DE LA JUSTICIA DURANTE SU PARTICIPACION PROCESAL - SANTA. META 254.<br>AOI00020000187 CONDUCCION E IMPLEMENTACION DE SISTEMAS ADMINISTRATIVOS - SANTA. META 342. |                                                                                      |                                                                                        |                                      |                                                          |                                                                                        |                                      |
| 1.5                                   | Nº DE REFERENCIA DEL PAC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 43-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |                                                                                        |                                      |                                                          |                                                                                        |                                      |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                | a) OFICIO N° 002790-2023-MP-FN-ADMDFSANT<br>b) OFICIO N° 000367-2024-MP-FN-ADMDFSANT | Fecha de recepción                                                                     | a) 26.09.2023<br>b) 02.02.2024       |                                                          |                                                                                        |                                      |
| 2.2                                   | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Fecha de la segunda versión                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 05.10.2023                                                                           | De oficio                                                                              | -                                    | Con motivo de observaciones                              | x                                                                                      |                                      |
|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fecha de la tercera versión                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 11.04.2024                                                                           | De oficio                                                                              | x                                    | 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 visualiza 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 |
|                                       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10                                                                                   | Oficio N° 003806-2023-MP-FN-OSERGE                                                     | 29.09.2023                           | -                                                        | -                                                                                      | -                                    |
|                                       | <i>Se observó el requerimiento respecto a la denominación de la contratación del servicio; el perfil del personal clave; el requerimiento del sistema; protocolos COVID 19; la conformidad del servicio; los requisitos de calificación (formación académica, capacitación, experiencia del personal clave y experiencia del postor en la especialidad); factores de evaluación.</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                      |                                                                                        |                                      |                                                          |                                                                                        |                                      |
|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                      |                                                                                        |                                      |                                                          |                                                                                        |                                      |



Firmado electrónicamente por: Tarco Ramirez Janet Milagros  
Motivo: Doy V°B°  
Fecha: 17/05/2024 11:27:54



Firma Digital

Firmado digitalmente por  
BENAVIDES VARGAS MILAGROS  
ISABEL FIR 42071121 hard  
Motivo: Doy V°B°  
Fecha: 17.05.2024 10:27:03 -05:00

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

| <b>2.9 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 |
| 1                                                                                                  | 10                                               | 10                                                               | Hoja de Envío N° 002871-2023-MP-FN-ADMDFSANT | 05.10.2023                           | -                                                                         | -                                          | -                                    |
| <i>Se levanta las observaciones advertidas, remitiendo los términos de referencia modificados.</i> |                                                  |                                                                  |                                              |                                      |                                                                           |                                            |                                      |
|                                                                                                    |                                                  |                                                                  |                                              |                                      |                                                                           |                                            |                                      |

| <b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº Item                                                | Ajustes realizados al requerimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1                                                      | Se adecuó aspectos referidos a la denominación de la contratación del servicio; el perfil del personal clave; el requerimiento del sistema; protocolos COVID 19; la conformidad del servicio; los requisitos de calificación (formación académica, capacitación, experiencia del personal clave y experiencia del postor en la especialidad); factores de evaluación. |
| 1                                                      | Se adecuó la experiencia del postor en la especialidad respecto a las empresas que acreditan ser mypes.                                                                                                                                                                                                                                                               |

**3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL**

**3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS**

| <b>3.1.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS</b> |                                                  |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>DEL PROVEEDOR</b>                            |                                                  |
| Nº Item                                         | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |
|                                                 |                                                  |
| <b>DE LA ENTIDAD</b>                            |                                                  |
| Nº Item                                         | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |
|                                                 |                                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                     |        |              |  |         |       |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------|--|---------|-------|----------------------------|
| <b>3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA</b>                                                                                                                                                                            | MONEDA | Nuevos Soles |  | Dólares | Otro: | <i>Señalar otra moneda</i> |
|                                                                                                                                                                                                                                     | MONTO  |              |  |         |       |                            |
| <i>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.</i> |        |              |  |         |       |                            |

**4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO**

|                                                                                                                                                              |            |                                                               |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------|------------|
| <b>4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>                                                                                                 | 17.10.2023 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 12.04.2024 |
| <b>4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>                                                                                        | SI         | X                                                             | NO         |
| <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>4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>                                                         | SI         |                                                               | NO X       |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i>                                                                  |            |                                                               |            |
| <b>4.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>                                                     | SI         | X                                                             | NO         |
| <i>Precio</i>                                                                                                                                                |            |                                                               |            |
| <b>4.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>                                                         | SI         |                                                               | NO X       |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>                                                                                                             |            |                                                               |            |

|                                                                                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>5.</b>                                                                                          |  |
| <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> |  |

**NOTA:** El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.