

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|--|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 11/06/2024 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | GERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO URBANO | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | SERVICIO DE CONSULTORIA PARA LA SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LA OBRA: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL PUESTO DE SALUD DE SAN JOSE DE SARAMURO DE LA COMUNIDAD NATIVA DE SAN JOSE DE SARAMURO DEL DISTRITO DE URBANAS, PROVINCIA DE LORETO, DEPARTAMENTO DE LORETO, CON CUI N° 2455599 | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | 6 | | | | | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código | | 2455599 | | | | |
| | | Documento que declaró la viabilidad | | RGAYF N° 047-2024-GAYF-MDU | | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | INFORME N° 075-2024-GIDU-MDU | | Fecha de recepción | 4/06/2024 | | |
| 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 visulaza 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 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

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 |
|---------|-------------------------------------|
| | |
| | |
| | |

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 CONSULTORIA DE OBRA | MONEDA | Soles | X | Dólares | | Otro: | Señalar otra moneda |
| | | MONTO | 1,449,868.98 | | | | | |
| | | 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 | | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | |
| 4.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | 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> | | | | |
| 4.3 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) | SI | NO | X |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i> | | | | |
| 4.4 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI | NO | |

| FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | |
|---|---|----|--|----|
| 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. |  | | | |
| 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. | | | | |

| ESTRUCTURA DE COSTOS DE SERVICIO DE SUPERVISIÓN | | | | | | | | |
|---|--|--|-------|-----------------|---------------|-----------|-------------------------------------|--|
| OBRA : | | MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL PUESTO DE SAN JOSE DE SARAMURO, DE LA COMUNIDAD NATIVA DE SAN JOSE DE SARAMURO DEL DISTRITO DE URARINAS-PROVINCIA DE LORETO- DEPARTAMENTO DE LORETO | | | | | | |
| MODALIDAD DE EJECUCIÓN | | POR CONTRATA | | | ENTIDAD: | | MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE URARINAS | |
| UBICACIÓN | | DISTRITO DE URARINAS, PROVINCIA DE LORETO, REGIÓN LORETO | | | | | | |
| PLAZO DE EJECUCION | | 18 meses | 540 | Días calendario | | | | |
| PLAZO DE RECEPCION Y LIQUIDACION | | 2 mes | 60 | | | | | |
| SUPERVISION DE OBRA | | | | | | | | |
| Item | Descripción | Unidad | Meses | Cantidad | Participación | P. U. | Parcial | |
| A. | COSTOS VARIABLES | | | | | | | |
| PERSONAL CLAVE | | | | | | | | |
| A.1 | Ing. Civil Jefe de Supervision | Mes | 18 | 1 | 100% | 10 000.00 | 180 000.00 | |
| A.2 | Ing. Especialista en Estructuras | Mes | 18 | 1 | 50% | 9 000.00 | 81 000.00 | |
| A.3 | Ing. Especialista en Instalaciones Electricas | Mes | 18 | 1 | 50% | 9 000.00 | 81 000.00 | |
| A.4 | Ing. Especialista en Instalaciones Sanitarias | Mes | 18 | 1 | 50% | 9 000.00 | 81 000.00 | |
| A.5 | Ing. Especialista en Seguridad | Mes | 18 | 1 | 100% | 7 000.00 | 126 000.00 | |
| PERSONAL NO CLAVE | | | | | | | | |
| A.6 | Especialista en Comunicaciones TEC | Mes | 18 | 1 | 75% | 6 000.00 | 81 000.00 | |
| A.7 | Especialista en Calidad | Mes | 18 | 1 | 75% | 6 000.00 | 81 000.00 | |
| A.12 | Asistente de supervisión | Mes | 18 | 1 | 100% | 4 500.00 | 81 000.00 | |
| A.14 | Asistente administrativo | Mes | 18 | 1 | 100% | 4 000.00 | 72 000.00 | |
| Sub-total costo directo Supervisión | | | | | | | 864 000.00 | |
| B. | GASTOS FIJOS | | | | | | | |
| CONTROL TÉCNICO | | | | | | | | |
| B.1 | Equipos y/o servicios informáticos | Mes | 18 | 1 | 100% | 1 350.00 | 24 300.00 | |
| GASTOS DE OFICINA | | | | | | | | |
| B.3 | Alquiler de oficina | Mes | 18 | 1 | 100% | 800.00 | 14 400.00 | |
| B.4 | Mobiliarios de ambiente | GLB | 1 | 1 | 100% | 1 500.00 | 1 500.00 | |
| B.5 | Materiales de escritorio | Mes | 18 | 1 | 100% | 1 000.00 | 18 000.00 | |
| B.6 | Impresora | Und | 1 | 1 | 100% | 1 200.00 | 1 200.00 | |
| B.8 | Gastos financieros | Mes | 1 | 1 | 100% | 1 672.522 | 1 672.522 | |
| B.9 | Copias | Mes | 18 | 1 | 100% | 500.00 | 9 000.00 | |
| VESTUARIO, EXAMENES Y MOVILIDAD | | | | | | | | |
| B.11 | Exámenes médicos | Mes | 1 | 15 | 100% | 750.00 | 11 250.00 | |
| B.12 | Hospedaje | Und | 18 | 1 | 100% | 1 500.00 | 27 000.00 | |
| B.13 | Alimentación | Und | 18 | 15 | 100% | 300.00 | 81 000.00 | |
| B.14 | Movilidad fluvial | Glb | 1 | 9 | 100% | 3 300.00 | 29 700.00 | |
| Sub total gastos generales supervisión | | | | | | | 219 022.52 | |
| LIQUIDACION DEL CONTRATO DE CONSULTORIA | | | | | | | | |
| | Descripción | Unidad | Meses | Cantidad | Participación | P. U. | Parcial | |
| A. | COSTOS VARIABLES | | | | | | | |
| A.1 | Jefe de Supervision; Ing. Civil | mes | 2 | 1 | 100% | 10 000.00 | 20 000.00 | |
| A.2 | Especialista en programacion y control de avan | mes | 2 | 1 | 100% | 7 000.00 | 14 000.00 | |
| Sub-total costo directo Liquidación | | | | | | | 34 000.00 | |
| B. | GASTOS FIJOS | | | | | | | |
| GASTOS DE OFICINA | | | | | | | | |
| B.2 | Alquiler de oficina | Mes | 2 | 1 | 100% | 800.00 | 1 600.00 | |
| B.3 | Mobiliarios de ambiente | GLB | 1 | 1 | 100% | 1 000.00 | 1 000.00 | |
| B.4 | Materiales de escritorio | Mes | 2 | 1 | 100% | 750.00 | 1 500.00 | |
| B.5 | Impresora | Mes | 1 | 1 | 100% | 1 200.00 | 1 200.00 | |
| B.6 | Seguros | Mes | 2 | 1 | 100% | 2 000.00 | 4 000.00 | |
| B.7 | Gastos financieros | Mes | 1 | 1 | 100% | 2 500.00 | 2 500.00 | |
| B.8 | Copias | Mes | 2 | 1 | 100% | 500.00 | 1 000.00 | |
| VESTUARIO, EXAMENES Y MOVILIDAD | | | | | | | | |
| B.9 | Vestuario del personal | Und | 3 | 2 | 100% | 850.00 | 5 100.00 | |
| B.10 | Exámenes médicos | Und | 1 | 2 | 100% | 750.00 | 1 500.00 | |
| B.11 | Hospedaje | Und | 2 | 2 | 100% | 100.00 | 400.00 | |
| B.12 | Alimentación | Und | 2 | 2 | 100% | 300.00 | 1 200.00 | |
| B.13 | Movilidad fluvial | Glb | 1 | 2 | 100% | 440.00 | 880.00 | |
| Sub total gastos generales Liquidación | | | | | | | 21 880.00 | |
| Costo Directo + GG | | | | | | | 1 138 902.52 | |
| RESUMEN ESTRUCTURA DE COSTOS | | | | | | | | |
| DESCRIPCION | | | | PARCIAL | SUPERVISION | | LIQUIDACION | |
| | | | | | TARIFA S/ | | SUMA ALZADA | |
| COSTO DIRECTO | | | | 864 000.00 | 864 000.00 | | 34 000.00 | |
| Gastos Generales | | | | 240 902.52 | 219 022.52 | | 21 880.00 | |
| Utilidad 10% | | | | 89 800.00 | 85 400.00 | | 3 400.00 | |
| TOTAL SUP. S/IGV | | | | 1 228 702.52 | 1 169 422.52 | | 59 280.00 | |
| I.G.V. 18% | | | | 221 166.45 | 210 496.05 | | 10 670.40 | |
| COSTO TOTAL C/IGV | | | | 1 449 868.98 | 1 379 918.58 | | 69 950.40 | |
| | | | | | DIA S/ | | GLB | |
| PERIODO | | | | | 540 | | 60 | |
| COSTO UNITARIO | | | | | 2 555.40 | | 69 950.40 | |