

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

**DATOS GENERALES**

<b>1.</b>		
<b>1.1</b> FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	31/10/2024	
<b>1.2</b> ÁREA USUARIA	CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO "LIC. ENF. SILVIA VIOLETA CONDE SOSA" - ZARUMILLA	
<b>1.3</b> DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE: "MANTENIMIENTO CORRECTIVO DEL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO LIC. ENF. SILVIA CONDE SOSA NIVEL I-3, DISTRITO DE ZARUMILLA, PROVINCIA DE ZARUMILLA, DEPARTAMENTO DE TUMBES"	
<b>1.4</b> ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	SI	
<b>1.5</b> N° DE REFERENCIA DEL PAC	18	
<b>1.6</b> PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	X
	Documento que declaró la viabilidad	X

**INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

<b>2.</b>					
<b>2.1</b> DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INF N°084-2024/GRT-GGR-GRDSA-DISA-CSMC	Fecha de recepción	16/10/2024	
<b>2.2</b> 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	
<b>2.3</b> 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.				
<b>2.4</b> SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI		NO	X	
<b>2.5</b> SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO	X	
	Documento de aprobación de la estandarización			Fecha de aprobación	
<b>2.6</b> 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	
<b>2.7</b> 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
Consignar una síntesis de las observaciones							



# FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

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

Ajustes realizados al requerimiento

Nº Item

## 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 29/10/2024 FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO 31/10/2024

4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO SI X NO

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

<b>4.3</b>	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>	SI		NO	<b>X</b>
<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i>					

<b>4.4</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO	<b>X</b>
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i>					

<b>4.5</b>	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO	<b>X</b>
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>					

<b>5.</b>	 <p style="margin: 0;">GOBIERNO REGIONAL DE TUMBES DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES</p> <p style="margin: 0;"><b>C.P.C. Wilson Genero Barreto Silva</b> DIRECTOR DE LOGÍSTICA</p>				
<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.