


| FORMATO | | | | | | | | |
|--|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | |
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 27 DE AGOSTO DE 2024 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | GERENCIA DE MANTENIMIENTO DE AERONAVES | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | SERVICIO DE COSMÉTICA DE LA AERONAVE HERCULES L-100 FAP 382 | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | ES NECESARIO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS Y ADMINISTRATIVAS DEL SEMAN PERÚ S.A.C. | | | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 29 | | | | | | |
| 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 | OFICIO N° 427-2024/SEMSAC/GMA | | Fecha de recepción | 7/08/2024 | | |
| 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 | | | |
| | | 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 |
| | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | |
| | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | |

| FORMATO | | | | |
|---|--|----|----|---|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | |
| | 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 | X |
| | De ser afirmativa la respuesta, detallar. | | | |
| 4.5 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | NO | X |
| | De ser afirmativa la respuesta, detallar. | | | |
| 5. |  TECNICO PRIMERA FAP ELMER FRANZ SEVERINO PAICO C-60234296-B+ | | | |
| | 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. | | | | |