

FORMATO N° 2
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

| | | | | | | | | |
|--|---|--|---|---|--------------------------------------|--|---|--------------------------------------|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 12/02/2025 | | | | | | |
| 1.2 | DEPENDENCIA USUARIA | GERENCIA DE DERSARROLLO URBANO | | | | | | |
| 1.3 | OBJETO DEL PROCEDIMIENTO | SERVICIOS EN GENERAL | | CONSULTORÍA EN GENERAL | | CONSULTORÍA DE OBRA | x | |
| 1.4 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | CONTRATACION DEL SERVICIO DE CONSULTORIA DE OBRA PARA LA ELABORACION DE EXPEDIENTE TECNICO DEL PROYECTO: MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE MOVILIDAD URBANA EN LA INTERCONEXION VIAL EN LA AV. SOCABAYA DESDE EL CRUCE CON LA CALLE FERREÑAFE, COSCOLLO Y UNANUE HASTA EL CRUCE CON LA AV. INDEPENDENCIA Y SALAVERRY EN EL FUNDO QUESCCOLLO, DISTRITO DE SOCABAYA DE LA PROVINCIA DE AREQUIPA DEL DEPARTAMENTO DE AREQUIPA CUI N° 2631226 | | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | 1 | OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO | | | | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código SNIP | | 2631226 | | | | |
| | | Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública | | | | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | 394-2024-MDS/A-GM-GDU/SGOP | | Fecha de recepción | 7/01/2025 | | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | | De oficio | x | Con motivo de observaciones | V.R. | |
| | | 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 de la dependencia 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 | | | |
| | | Documento que aprueba la estandarización | | | Fecha de aprobación | | | |
| 2.6 | TÉRMINOS DE REFERENCIA DE LA CONTRATACIÓN | Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. | | | | | | |
| 2.7 | OBSERVACIONES A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA | | | | | | | |
| | N° Item | Cantidad total de observaciones | Cantidad de observaciones formuladas por el OEC | Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación |
| | | | | | | | | |

| FORMATO N° 2 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--------------------------------------|---|---|--------------------------------------|
| | <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | |
| | <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | |
| 2.8 | RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA | | | | | | | |
| | N° Item | Cantidad total de respuestas a las observaciones | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC | Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria | Fecha de remisión de la comunicación |
| | | | | | | | | |
| | <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |
| 2.9 | AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA POR LAS OBSERVACIONES | | | | | | | |
| | N° Item | Ajustes o modificaciones | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 3. | INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO O VALOR REFERENCIAL | | | | | | | |
| 3.1 | SOBRE EL VALOR ESTIMADO EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL Y CONSULTORÍA EN GENERAL | | | | | | | |
| | Se realizó indagación para actualizar el valor estimado | | | SI | X | NO | | |
| 3.2 | SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS | | | | | | | |
| 3.2.1 | ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS | | | | | | | |
| | DEL PROVEEDOR | | | | | | | |
| | N° Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | DE LA ENTIDAD | | | | | | | |
| | N° Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | Además, adjuntar al presente formato el presupuesto de la consultoría de obra, que debe detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, la utilidad, plazos y demás condiciones definidas en los términos de referencia. El detalle de los honorarios debe ser de cada profesional que integra el personal propuesto. | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

68

| FORMATO N° 2 | | | | | | | | | |
|---|--|--------|---------------|--|----|---------|--|-------|---------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | | |
| 3.2.2 | VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA | MONEDA | Nuevos Soles | | X | Dólares | | Otro: | Señalar otra moneda |
| | | MONTO | S/ 319,219.53 | | | | | | |
| 4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO | | | | | | | | | |
| 4.1 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | SI | X | | NO | |
| De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto. | | | | | | | | | |
| 4.2 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | | | | SI | | | NO | X |
| De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro. | | | | | | | | | |
| 5. | <div><div>MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SOCABAYA</div><div> Yolanda Sonia Quispe Ruelas JEFA DE ABASTECIMIENTOS</div></div> | | | | | | | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | | | |
| NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de servicios en general, consultoría en general y consultoría de obra. | | | | | | | | | |