


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

| 1. DATOS GENERALES                          |   |  |   |  |                                      |  |  |                                      |
|---|---|--|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 1/12/2023  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2   | ÁREA USUARIA  | GERENCIA DE INTERVENCIONES SOCIALES  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | SUPERVISION PARA LA OBRA: "REPARACION DE PUENTE; EN EL (LA) CAMINO VECINAL MANCHAVIN (PUENTE MANCHAVIN) DISTRITO DE ASUNCION, PROVINCIA CAJAMARCA, DEPARTAMENTO CAJAMARCA" |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         |  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5   | N° DE REFERENCIA DEL PAC  | 311  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.6   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código   | 2595787 – PUENTE MANCHAVIN                      |  |                                      |  |  |                                      |
|   |   | Fecha de viabilidad  | 8/06/2023                                       |  |                                      |  |  |                                      |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO       |   |  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.1   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento   | MEMORANDUM N° 6605-2023-MTC/21.GIE              |  | Fecha de recepción                   | 16/11/2023   |  |                                      |
| 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          |  |  |                                      |
| REQUERIMIENTO                               |   | Lo indicado se visualiza 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)  |   |            |  |            |
| 4.1   | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO   | 17/11/2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 20/11/2023 |
| 4.2   | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO                                    | SI         | X  | NO         |
| De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. |   |            |  |            |
| 4.3   | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)     | SI         |  | NO X       |
| 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 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 X       |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar.   |   |            |  |            |
| 5.  |             |            |  |            |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES   |   |            |  |            |
| <b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.                 |   |            |  |            |

