


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

|   |   |   |  |  |                                      |   |  |
|---|---|---|--|--|--------------------------------------|---|--|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>   |   |   |  |  |                                      |   |  |
| 1.1   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 20/02/2025  |  |  |                                      |   |  |
| 1.2   | ÁREA USUARIA  | SUB GERENCIA DE OBRAS   |  |  |                                      |   |  |
| 1.3   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | SERVICIO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PARA LA META 099 MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LA CARRETERA EMP. PE 32A (MINASCUCHO) LLAMOCCMAYO-ALPACHACA-MUNAYPATA - EMP.AY-106 (ROSASPATA) DISTRITO DE CHIARA,LOS MOROCHUCOS DE LAS PROVINCIAS DE HUAMANGA Y CANGALLO,DEPARTAMENTO DE AYACUCHO CUI N° 2524224 |  |  |                                      |   |  |
| 1.4   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | META 099 MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LA CARRETERA EMP. PE 32A (MINASCUCHO) LLAMOCCMAYO-ALPACHACA-MUNAYPATA - EMP.AY-106 (ROSASPATA) DISTRITO DE CHIARA,LOS MOROCHUCOS DE LAS PROVINCIAS DE HUAMANGA Y CANGALLO,DEPARTAMENTO DE AYACUCHO CUI N° 2524224   |  |  |                                      |   |  |
| 1.5   | N° DE REFERENCIA DEL PAC  | 175   |  |  |                                      |   |  |
| 1.6   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | 2524224  |  |                                      |   |  |
|   |   | Documento que declaró la viabilidad   |  |  |                                      |   |  |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>                        |   |   |  |  |                                      |   |  |
| 2.1   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | OFICIO N° 1149-2025-GRA/GG-GRI.SGO                               |  | Fecha de recepción                   | 18/02/2025  |  |
| 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 ÍTEMES                    | 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 visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.  |  |  |                                      |   |  |
| 2.8   | OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO  |   |  |  |                                      |   |  |
|   | N° Ítem   | 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 |
|   |   |   |  |  |                                      |   |  |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>                  |   |   |  |  |                                      |   |  |
| 2.9   | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA  |   |  |  |                                      |   |  |
|   | N° Ítem   | 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   |
|   |   |   |  |  |                                      |   |  |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> |   |   |  |  |                                      |   |  |

|      |  |                                     |  |            |
|------|--|-------------------------------------|--|------------|
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO   |                                     |  |            |
|      | Nº Item  | Ajustes realizados al requerimiento |  |            |
|      |  |                                     |  |            |
|      |  |                                     |  |            |
| 3    | INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO  |                                     |  |            |
| 3.1  | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  | 18/02/2025                          | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 19/02/2025 |
| 3.2  | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   | SI                                  | X  | NO         |
| 3.3  | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)  | SI                                  |  | NO         |
|      | De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.   |                                     |  |            |
| 3.4  | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN  | SI                                  |  | NO         |
|      | De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.  |                                     |  |            |
| 3.5  | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN  | SI                                  |  | NO         |
|      | De ser afirmativa la respuesta, detallar.  |                                     |  |            |
| 4    | <div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE TACUVALU<br/>OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN<br/>OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y PATRIMONIO FISCAL</p> <p><b>CPC. Jhonny Huaraca Aylas</b><br/>DIRECTOR</p> </div> |                                     |  |            |
|      | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  |                                     |  |            |