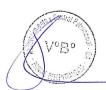
FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

1.				DATOS GENERA	ALES							
1.1		E EMISIÓN DEL			11/09/2024							
.2		FORMATO ÁREA USUARIA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS										
1.3	DENOMI	NACIÓN DE LA TACIÓN	SERVICIO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL PARA LOS/AS SERVIDORES/AS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS PROVIAS DESCENTRALIZADO									
1.4	ACTIVIDA VINCULA CONTRA		AOI00125000009									
1.5	N° DE RE	FERENCIA DEL	191									
1.6	PROYEC	TO DE	Código _									
	INVERSIÓN PÚBLICA		Documento que declaró la viabilidad									
2.			INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS I	DEL RIMIENTO	Documento de requerimiento	a) Memorando N° 1499-2024- MTC/21.OHR		Fecha de recep						
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL		Fecha de la segunda versión	1/08/2024	De oficio	x	Con motivo de observaciones					
	PARTE I	RIMIENTO POR DEL ÁREA	Fecha de la tercera versión	4/09/2024	De oficio	х	Con motivo de observaciones					
	USUARI	4	Fecha de la cuarta versión		De oficio		Con motivo de observaciones					
			Fecha de la quinta versión		De oficio	125	Con motivo de observaciones					
2.3	SEÑALA		SI	Anga, Mg an The Ignit against A	retaining in the	NO	х					
	CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.									
2.4		R SI LA CONTRATACIÓN SE ARÁ POR ITEMS		SI		NO	х					
2.5	-	AR SI SE HA LLEV SO DE ESTANDA	ADO A CABO UN	SI		NO	х					
	- NOOLOO DE LOTAIDANIEAGION			Documento de aprobación de estandarización	la		Fecha de aprobación					
2.6			O OBJETO DE LA O HOMOLOGADO	SI	NO							
				N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación			Fecha de inicio de vigencia	9				
2.7	REQUE	RIMIENTO		Lo indicado se visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.								
2.8	OBSER	VACIONES AL RE	QUERIMIENTO	•								
	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 comunicación				
	1		1 1	INFORME N°3728-2024- MTC/21.OA.ABAST	22/07/2024							
	2		1 1	PROVEÍDO N°045-2024- MTC/21.OA.ABAST.RRCM	3/09/2024							
20	DESDU	ESTA DEL ÁREA	LISHADIA									
2.9	KESFO	ESTA DEL AREA	Cantidad de			Cantidad de	T	1				
onar College	Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de comunicac				
	1	1	1	MEMORANDO Nº 1977-2024- MTC/21.ORH	1/08/2024							
	2	1	1	PROVEÍDO Nº 0753-2024- MTC/21.ORH	4/09/2024							
2.4) A	ATTO OUT OF DEALIZADON AL DEOLIEDIMIENTO										
2.10	Nº Item											
	1											
	2											



FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

3.	. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO											
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	1/08/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			6/09/2024						
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUM REQUERIMIENTO	SI	х	NO								
3.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPON		SI		NO	x						
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro,											
3.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTIL DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE E	IZARSE PARA LA VALUACIÓN	SI		NO	x						
	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 Q EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	UE TENGAN INCIDENCIA	SI		NO	x						
	De ser afirmativa la respuesta, detallar.											
4.	Lic Rosa Calderón Quispe Dir Iministra VIA: CENTRAL - 00											
	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.



