

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	11/03/2025						
1.2	ÁREA USUARIA	DIVISIÓN DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE INTERMEDIACIÓN LABORAL						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	MEJORAR LA EFICIENCIA OPERATIVA						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	CP-008-2025-ELSE						
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	AH-050-2025		Fecha de recepción	17/02/2025		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	25/02/2025	De oficio	X	Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera 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		
		Nº 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
	1	5	5	por correo	19/02/2025	-	-	-
	1	Para la experiencia del postor en la especialidad se debe consignar un solo monto y no dos como está en sus TDRS, además falta definir los servicios similares.						
	2	Falta precisar lugar de servicio						
	3	Se debe usar lo indicado en las bases estandarizadas para la forma de pago.						
	4	Revisión en general el % de la UITs a aplicarse en las penalidades.						

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)								
5	No concuerda la cantidad de profesionales requeridos, en el cuadro Detalle de Estructura de costos							
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
	Nº Item	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	Fecha de remisión de la comunicación
	1	5	5	por correo	25/02/2025	—	—	—
1	4.1. Perfil del Postor • La experiencia del postor será acreditada con un monto facturado acumulado equivalente a S/. 4,000,000.00 (Cuatro millones con 00/100 soles) por la contratación de servicios iguales al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. Falta definición de servicios similares.							
2	Lugar de la prestación del servicio: El servicio se ejecutará en las oficinas del área de concesión de ELSE: Cusco, Apurímac y Madre de Dios.							
3	FORMA DE PAGO Electro Sur Este S.A.A realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en pagos mensuales previa conformidad de la División de Gestión del Talento Humano, según ejecución real del contrato. Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, ELECTRO SUR ESTE S.A.A. debe contar con la siguiente documentación: • Informe del funcionario responsable de la División de Gestión del Talento Humano, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada. • Comprobante de pago. • Comprobante de pago de póliza de seguro Vida ley, SCTR Salud y SCTR Pensiones.							
4	El area usuaria realizó los reajustes a los % de UITs, en las penalidades.							
5	Se unificó la cantidad de personal requerido en el cuadro Detalle de Estructura de costos							
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	1	4.1. Perfil del Postor • La experiencia del postor será acreditada con un monto facturado acumulado equivalente a S/. 4,000,000.00 (Cuatro millones con 00/100 soles) por la contratación de servicios iguales al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. Se consideran servicios similares a intermediación de servicios complementarios e intermediación de servicios especializados						
	1	Lugar de la prestación del servicio: El servicio se ejecutará en las oficinas del área de concesión de ELSE: Cusco, Apurímac y Madre de Dios.						
	1	FORMA DE PAGO Electro Sur Este S.A.A realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en pagos mensuales previa conformidad de la División de Gestión del Talento Humano, según ejecución real del contrato. Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, ELECTRO SUR ESTE S.A.A. debe contar con la siguiente documentación: • Informe del funcionario responsable de la División de Gestión del Talento Humano, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada. • Comprobante de pago. • Comprobante de pago de póliza de seguro Vida ley, SCTR Salud y SCTR Pensiones.						
	1	De oficio se ha precisado lo siguiente: 6.5 Beneficios y Leyes Sociales El cálculo del SCTR Salud y pensión deberá considerar como base imponible el Sueldo Básico Mensual, la asignación familiar (de corresponder), las vacaciones prorrateadas y gratificaciones ordinarias. El cálculo del Seguro vida ley deberá considerar como base imponible el Sueldo Básico Mensual, la asignación familiar (de corresponder) y las vacaciones prorrateadas						
3.	INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL							
3.1	SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS							
3.1.1	ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS							

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)									
	DEL PROVEEDOR								
	Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros							
		-							
	DE LA ENTIDAD								
	Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros							
		-							
3.1.2	VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA	MONEDA	Nuevos Soles	-	Dólares	-	Otro:	Señalar otra moneda	
		MONTO	-						
	En el caso de consultoría de obras, además, detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, y la utilidad de acuerdo a las características, plazos y demás condiciones definidas en el requerimiento.								
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO									
4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			26/02/2025		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			10.03.2025
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								
NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.									