

FORMATO **RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO** **(SERVICIOS)**

DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	10/06/2024
1.2	ÁREA USUARIA	SUB GERENCIA DE TRÁNSITO, TRANSPORTE Y SEGURIDAD VIAL
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO DE VEHÍCULO (ADECUACIÓN DE CAMIÓN CHASIS HINO 500 MODELO FC 1017 EN CAMIÓN GRÚA DE REMOLQUE DE VEHÍCULOS CON SISTEMA MIXTO, PLATAFORMA DESLIZANTE Y SISTEMA WHEEL LIFT, A TODO COSTO) PARA LA SUB GERENCIA DE TRÁNSITO, TRANSPORTE Y SEGURIDAD VIAL.
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO DE VEHÍCULO (ADECUACIÓN DE CAMIÓN CHASIS HINO 500 MODELO FC 1017 EN CAMIÓN GRÚA DE REMOLQUE DE VEHÍCULOS CON SISTEMA MIXTO, PLATAFORMA DESLIZANTE Y SISTEMA WHEEL LIFT, A TODO COSTO) PARA LA SUB GERENCIA DE TRÁNSITO, TRANSPORTE Y SEGURIDAD VIAL.
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	40
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<div align="right">Código</div> <div align="center">Documento que declaró la viabilidad</div>



INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 0190-2024-SGTTYSV-GM/MPH.	Fecha de recepción	5/06/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	Ninguna	De oficio	Ninguna	Con motivo de observaciones	Ninguna
		Fecha de la tercera versión	Ninguna	De oficio	Ninguna	Con motivo de observaciones	Ninguna
		Fecha de la cuarta versión	Ninguna	De oficio	Ninguna	Con motivo de observaciones	Ninguna
		Fecha de la quinta versión	Ninguna	De oficio	Ninguna	Con motivo de observaciones	Ninguna
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			
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		
	Ninguna						
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA						

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO
(SERVICIOS)

N° 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
Ninguna							

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

N° Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	NO SE REALIZARON AJUSTES AL REQUERIMIENTO

3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL DEL ESTUDIO DE MERCADO

3.1	FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO	6/06/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO	10/06/2024
3.2	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.				
3.3	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				
3.4	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.				
3.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO X
De ser afirmativa la respuesta, detallar.				

5.



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
DE HUANCVELICA

Lic. Adm. Jorge Luis Rivas Bravo
SUB GERENTE DE LOGISTICA Y PATRIMONIO

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.