

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

COMPARACION DE PRECIOS N°002-2023-MDO/Q.

1. DATOS GENERALES

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	20/04/2023
1.2 ÁREA USUARIA	SUB GERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO URBANO
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE ELABORACION DE CERCO PERIMETRICO E INSTALACION A TODO COSTO CARPINTERIA METALICA/POSTES ELABORACION DE PUERTAS METALICAS SEGÚN DISEÑO PARA LA OBRA "MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y SANEMIANETO BASICO EN EL CENTRO POBLADO DE PINAGUA DEL DISTRITO DE OROPESA, PROVINCIA DE QUISPICANCHI DEPARTAMENTO DE CUSCO"
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA	NO
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	
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	282	Fecha de recepción	13/04/2023		
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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>		
	De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. #REF!					

2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
---	----	-------------------------------------	----	--------------------------

2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
	Documento de aprobación de la estandarización		Fecha de aprobación	

2.6 SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
	N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		--	Fecha de inicio de vigencia	--

2.7 REQUERIMIENTO	LO INDICADO SE VISUALIZA EN EL CAPITULO III DE LA SECCION ESPESIFICA 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							
Consignar una síntesis de las observaciones							
1 de 2							

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

COMPARACION DE PRECIOS N°002-2023-MDO/Q

Consignar una síntesis de las observaciones

2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
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
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento
-	-
-	-
-	-

3 INFORMACION RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	13/04/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	18/04/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i>
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ORUPESA
 CPC. GIOVANA B. LOAYZA PEÑA
 DNI: 23859868
 JEFE DE ABASTECIMIENTO Y LOGISTICA

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES