

109

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	10/10/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	SUB GERENCIA DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO TERRITORIAL						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE CONSULTORÍA PARA LA SUPERVISIÓN DE LA OBRA "MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS EDUCATIVOS EN LA I.E.P N° 10436 EL PARAISO DEL DISTRITO DE LAJAS - PROVINCIA DE CHOTA - DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA", CON CÓDIGO ÚNICO DE INVERSIONES N° 2504240.						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	---						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	13						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	2504240					
		Documento que declaró la viabilidad	FORMATO N° 07-A					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 0541-2023-MDL/SGIDT		Fecha de recepción	05/10/2023		
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		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 ÍTEM	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							
	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	Fecha de remisión de la comunicación
	Consignar una síntesis de las observaciones							
	Consignar una síntesis de las observaciones							
	Consignar una síntesis de las observaciones							
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							



FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

DE LA ENTIDAD

N° Item

Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros

DESAGREGADO DE GASTOS DE SUPERVISIÓN

"MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS EDUCATIVOS EN LA I.E.P. N° EL PARAISO DEL DISTRITO DE LAJAS - PROVINCIA DE CHOTA -
 DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA"

PLAZO DE EJECUCIÓN:

6.00 MESES

FECHA:

Nov-22

DESCRIPCIÓN	UND	CANTIDAD	COSTO MENSUAL (\$)	MESES	SUB TOTAL (\$)	SUB TOTAL PARCIAL (\$)
A. GASTOS VARIABLES						
1.0 ALQUILER DE OFICINA Y MANTENIMIENTO						
ALQUILER DE OFICINA	UND	1.00	200.00	6.00	1,200.00	1,800.00
SERVICIO DE AGUA Y LUZ	UND	1.00	100.00	6.00	600.00	
2.0 PERSONAL PROFESIONAL						
SUPERVISOR DE OBRA	UND	1.00	7,500.00	6.00	45,000.00	99,000.00
ASISTENTE 01 ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	UND	1.00	4,500.00	6.00	27,000.00	
ASISTENTE 02 ESPECIALISTA EN SEGURIDAD	UND	1.00	4,500.00	6.00	27,000.00	
2.0 PERSONAL TECNICO						
CHOFER	UND	1.00	1,500.00	6.00	9,000.00	24,000.00
SECRETARIA	UND	1.00	1,500.00	6.00	9,000.00	
TOPOGRAFO	UND	1.00	2,000.00	3.00	6,000.00	
3.0 EQUIPOS REQUERIDOS PARA LOS TRABAJOS DE SUPERVISIÓN						
ALQUILER DE CAMIONETA INCLUIDO COMBUSTIBLE	MES	1.00	5,000.00	6.00	30,000.00	38,700.00
IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD (CASCO, LENTES, ZAPATOS, CHALECOS)	UND	3.00	500.00	1.00	1,500.00	
ALQUILER DE EQUIPOS DE CÓMPUTO	MES	2.00	500.00	0.00	6,000.00	
EQUIPOS DE IMPRESIÓN	UND	1.00	200.00	6.00	1,200.00	
4.0 ÚTILES DE ESCRITORIO						
MATERIAL DE OFICINA (TINTAS PARA IMPRESORA, COPIAS, FOTOGRAFÍAS, ESCANEOS, PLOTTEROS DE PLANOS, OTROS)	GLB	1.00	3,000.00	1.00	3,000.00	3,000.00
5.0 ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE						
ALIMENTACIÓN	MES	5.00	500.00	6.00	15,000.00	20,400.00
HOSPEDAJE	MES	5.00	180.00	6.00	5,400.00	
6.0 LIQUIDACIÓN DE OBRA						
LIQUIDACIÓN DE OBRA	GLB	1.00	10,504.20	1.00	10,504.20	10,504.20
B. EQUIPOS NO INCLUIDOS EN COSTOS DIRECTOS						
1.0 PRUEBAS DE LABORATORIO						
ROTURA DE TESTIGOS Y OTROS	GLB	1.00	2,700.00	1.00	2,700.00	2,700.00
TOTAL COSTO DIRECTO						200,104.20
UTILIDAD 7 %						14,007.29
SUB TOTAL						214,111.49
IGV 18%						38,540.07
PRESUPUESTO TOTAL DE SUPERVISIÓN DE OBRA					81	252,651.56

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

06/10/2023

FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

10/10/2023

4.2

PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO

SI

X

NO

En caso de respuesta negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.



FORMATO				
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)				
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.				

