

# **FORMATO** **RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS** **(SERVICIOS)**

## **DATOS GENERALES**

<b>1.</b>	
<b>1.1</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b> 19/12/2023
<b>1.2</b>	<b>ÁREA USUARIA</b> CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO TUMPIS
<b>1.3</b>	<b>DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b> "SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DEL NUEVO CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO TUMPIS, DISTRITO SAN JUAN DE LA VIRGEN, EN EL MARCO DEL DS N° 108-2023.
<b>1.4</b>	<b>ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN</b> SI
<b>1.5</b>	<b>N° DE REFERENCIA DEL PAC</b> 27
<b>1.6</b>	<b>PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b> Código Documento que declaró la viabilidad

## **INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

<b>2.1</b>	<b>DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>	Documento de requerimiento	<b>PEDIDO DE SERVICIO N°02188</b>	Fecha de recepción	13/11/2023	
<b>2.2</b>	<b>MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>	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		
<b>2.3</b>	<b>SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>	SI	X	NO		
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.				
<b>2.4</b>	<b>SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS</b>	SI		NO	X	
<b>2.5</b>	<b>SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>	SI		NO	X	
		Documento de aprobación de la estandarización		Fecha de aprobación		
<b>2.6</b>	<b>SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO</b>	SI		NO	X	
		N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		Fecha de inicio de vigencia		
<b>2.7</b>	<b>REQUERIMIENTO</b>	Lo indicado se visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.				
<b>2.8</b>	<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>					
		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



# **FORMATO** **RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS** **(SERVICIOS)**

Consignar una síntesis de las observaciones

Consignar una síntesis de las observaciones

Consignar una síntesis de las observaciones

## **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

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

## **2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

Ajustes realizados al requerimiento

Nº Item

## **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**

##### **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**

<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(SERVICIOS)</b>				
4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	16/11/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	17/11/2023
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.	<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL TUMBES DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES</p> <p><i>Alexander Timana Chavez</i></p> </div>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				
<b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.				