

41

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(SERVICIOS EN GENERAL)**

**1. DATOS GENERALES**

|     |   |   |
|-----|---|---|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 22/11/2023  |
| 1.2 | ÁREA USUARIA                                  | SUB DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA TERRESTRE, ACUÁTICA Y AÉREA  |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE 23 MAQUINARIAS PESADAS DE LA DIRECCION REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES – JUNÍN |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | C0040 MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DE MAQUINARIAS  |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC                      | 49-2023   |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                 | CUI   |
|     |   | Documento que declaró la viabilidad   |

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

|     |   |   |                                     |                             |            |
|-----|---|---|-------------------------------------|-----------------------------|------------|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | REPORTE N° 590-2023-GRJ-DRTC-SDITAA | Fecha de recepción          | 17/11/2023 |
| 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 |            |
| 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**

| 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 |
|--|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|  |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(SERVICIOS EN GENERAL)**

| 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA                                      |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| N° Ítem   | 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> |  |  |  |                                      |   |  |                                      |

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

**3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO**

|     |  |            |   |            |
|-----|--|------------|---|------------|
| 3.1 | <b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 21/11/2023 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 21/11/2023 |
|-----|--|------------|---|------------|

|  |   |    |                                     |    |                          |
|--|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| 3.2  | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b> | 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   | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b> | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i> |  |    |                          |    |                                     |

|  |  |    |                          |    |                                     |
|--|--|----|--------------------------|----|-------------------------------------|
| 3.4  | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b> | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i> |  |    |                          |    |                                     |

|  |  |    |                          |    |                                     |
|--|--|----|--------------------------|----|-------------------------------------|
| 3.5  | <b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b> | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i> |  |    |                          |    |                                     |

4



SECRETARÍA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE TRANSITO Y COMUNICACIONES  
 C.K. Jessica Espinoza Pari  
 JEFE (a) ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS AUXILIARES

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

**NOTA:** El presente formato se utilizará en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.