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

.1	EECHA F	E EMISIÓN DEL			A=14-14	nor .			
	FORMAT	О	07/07/2025						
.2	ÁREA US	SUARIA	UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO-HDO						
.3	DENOMI	NACIÓN DE LA TACIÓN	"CONTRATACION DEL SERVICIO DE ADECUACION Y ACONDICIONAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DEL SERVICIO DE ODONTOESTOMATOLOGIA DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA DE LA PROVINCIA DE JAUJA DEPARTAMENTO DE JUNIN"						
.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		C0059						
.5	N° DE REFERENCIA DEL 20 PAC								
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código NO CORRESPONDE						
				Documento que decla	ró la viabilidad	NO CORRESPONDE			
			INF	FORMACIÓN SOBRE	EL REQUERIN	MIENTO			
2.1	DATOS I	DEL RIMIENTO	Documento de requerimiento	PEDIDO DE SERVIC	IO Nº 000525	Fecha de recep	oción 03/0		07/2025
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			МО	х		
			De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		REGIONAL DE LINIOAN DE				
2.4		R SI LA CONTRA ARÁ POR ÍTEMS	TACIÓN SE	SI	x	NO	NO <b>(</b>		V.B.
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CA PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN			SI		NO	*		
			Documento de apro estandarización		ación de la		Fecha de aprobación		
2.6	SEÑALAR SI EL SERVICI CONTRATACIÓN HA SIDO			SI	, <del>-</del>	NO		х	
				N° de Resolución que aprobó la Fecha de inicipal. Fecha de inicipal Fecha de Inicipal. Fecha de inicipal Fecha de Inicip		nicio de	-		
2.7	REQUE	RIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO								
	Nº 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	Comunicació cual se rer área usua observació requerim	nitió al ria las ones al	Fecha de remisión de comunicació
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								
	Nº İtem	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	Comunicad respuesta d usuar	iel área	Fecha de remisión de comunicació

## **FORMATO** RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) Nº İtem Ajustes realizados al requerimiento 1 INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL 3. SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS 3.1 **ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS DEL PROVEEDOR** Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros Nº İtem **DE LA ENTIDAD** Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros Nº Item 3.1.2 VALOR ESTIMADO MONEDA Dolares Otro Señalar otra moneda Soles .-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. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES 07/07/2025 07/07/2025 INDAGACIONES EN EL MERCADO **EN EL MERCADO** PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL NO SI Х REQUERIMIENTO De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE 4.3 SI NO X SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro-SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA NC S X DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación. SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN SI NO X INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN De ser afirmativa la respuesta, detallar. 5. GOBIERNO REGIONAL JUNIN DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN RED DE SALUD JAUJA Vadie Marin Luc. 2.1m. nuleus se sasia. NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

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