

| FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | 20/02/2025 | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | | COORDINACIÓN DE SERVICIOS GENERALES DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO DE LA OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | SERVICIO DE ALQUILER E INSTALACIÓN DE EQUIPOS DISPENSADORES DE AGUA PARA LAS SEDES DEL MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | AOI00015500052 GESTIÓN DE LOS SERVICIOS GENERALES PARA LA OPERATIVIDAD DE LA UE 001 ADMINISTRACIÓN | | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | | 19 | | | | | |
| 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 | INFORME N° 0097-2025-MIDAGRI-SG/OGA-OA | | Fecha de recepción | 17/01/2025 | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 12/02/2025 | De oficio | *** | Con motivo de observaciones | X | |
| | | Fecha de la tercera 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 ÍTEMS | | SI | *** | NO | X único ítem | | |
| 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 visulaiza 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 |
| | 1 | 1 | 1 | MEMORANDO 0035-2025-MIDAGRI-SG/OGA-OA/ADQ | 5/02/2025 | ** | ** | ** |
| Sobre la experiencia del postor en la especialidad, en relación a las empresas que acrediten su condición de MYPE. | | | | | | | | |
| 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 |
| | 1 | 1 | 1 | MEMORANDO 0035-2025-MIDAGRI-SG/OGA-OA/SSGG | 12/02/2025 | ** | ** | ** |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones: Adecuo el requerimiento en relación a la experiencia del postor en la especialidad, sobre las empresas que acrediten su condición de MYPE. | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|---|--------------|--|---------|-----------|---------------------------|
| 2.10 | | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | |
| Nº Item | | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | |
| 1 | | Se adecuo el requerimiento en relación a la experiencia del postor en la especialidad, sobre las empresas que acrediten su condición de MYPE. | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | 21/01/2025 | | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | 5/02/2025 | |
| 4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | SI | X | NO | | | |
| 1) WATER TREATMENT S.A.C. 2) AGUA Y SISTEMAS AUTOMATIZADOS EMPRESA INDIVIDUAL DERESPONSABILIDAD LIMITADA - AGUA Y SISTEMAS AUTOM | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | |