

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

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	4/02/2025						
1.2 ÁREA USUARIA							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE CONSULTORÍA DE OBRA PARA LA SUPERVISIÓN DE EJECUCIÓN DE LA OBRA MEJORAMIENTO DE SERVICIO DE AGUA POTABLE E INSTALACIÓN DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO EN EL ANEXO HUIRPINA DEL DISTRITO DE CHAVÍN - PROVINCIA DE CHINCHA - DEPARTAMENTO DE ICA"						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN							
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	8						
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código			2568042			
	Documento que declaró la viabilidad						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Requerimiento	INFORME N° 17-2025-MDCH-SGIDR/CTA			Fecha de recepción	15/01/2025	
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		
	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 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 visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
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	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
ninguno							





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

	ninguno						
	ninguno						

**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
ninguno							
ninguno							
ninguno							

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
	ninguno
	ninguno
	ninguno

**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





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

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	MES
<b>(A) GASTOS GENERALES FIJOS</b>				
A.1	<b>GASTOS DIVERSOS</b>			
A.1.01	Gastos de Elaboracion de Propuesta	Est.	1.00	
A.1.02	Gastos de Legales y Notariales	Est.	1.00	
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	MES
<b>(B) GASTOS GENERALES VARIABLES</b>				
B.1	<b>PERSONAL TECNICO ADMINISTRATIVO</b>			
<b>PROFESIONALES (CLAVE)</b>				
B.1.01	INGENIERO CIVIL JEFE DE SUPERVISION	Mes	1.00	4.00
B.1.02	ASISTENTE DE JEFE DE SUPERVISION	Mes	1.00	4.00
B.1.03	INGENIERO SANITARIO	Mes	1.00	4.00
B.1.05	INGENIERO DE AMBIENTAL	Mes	1.00	4.00
B.2	<b>EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL</b>			
B.2.02	Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo-SCTR.	Mes	4.00	
B.2.03	Equipo de Proteccion Personal	Global	1.00	
B.2.04	Equipo de Proteccion Colectiva	Global	1.00	
B.3	<b>ALQUILERES Y OTROS</b>			
B.3.01	Alquiler de Oficina	mes	1.00	4.00
B.3.02	Alquiler de movilidad	mes	1.00	4.00
B.3.03	Alquiler de equipos de Oficina (computadoras, impresoras, plotter, etc)	mes	1.00	4.00
B.3.04	Mobiliario de Oficina	global	1.00	
B.3.07	Utiles de Oficina	mes	1.00	4.00
B.3.08	Fotocopias /planos/impresiones	mes	1.00	4.00
<b>ENSAYOS DE MATERIALES</b>				
B.4.01	RESISTENCIA A LA COMPRESION	Und.	15.00	

**DE LA ENTIDAD**

Nº Item

Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros


ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	MES	MONTO	% PARTIC.	PARCIAL S/	VALOR TOTAL S/
(A) GASTOS GENERALES FIJOS								
A.1 GASTOS DIVERSOS							S/ 0.00	S/ 0.00
A.1.01	Gastos de Elaboracion de Propuesta	Est.	1.00		0.00		0.00	
A.1.02	Gastos de Legales y Notariales	Est.	1.00		0.00		0.00	
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	MES	MONTO	% PARTIC.	PARCIAL S/	VALOR TOTAL S/
(B) GASTOS GENERALES VARIABLES								
B.1 PERSONAL TECNICO ADMINISTRATIVO							S/ 0.00	S/ 0.00
PROFESIONALES (CLAVE)								
B.1.01	INGENIERO CIVIL JEFE DE SUPERVISION	Mes	1.00	4.00	0.00	1.00	0.00	
B.1.02	ASISTENTE DE JEFE DE SUPERVISION	Mes	1.00	4.00	0.00	1.00	0.00	
B.1.03	INGENIERO SANITARIO	Mes	1.00	4.00	0.00	1.00	0.00	
B.1.05	INGENIERO DE AMBIENTAL	Mes	1.00	4.00	0.00	1.00	0.00	
B.2 EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL							S/ 0.00	
B.2.02	Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo-SCTR.	Mes	4.00		0.00		0.00	
B.2.03	Equipo de Proteccion Personal	Global	1.00		0.00		0.00	
B.2.04	Equipo de Proteccion Colectiva	Global	1.00		0.00		0.00	
B.3 ALQUILERES Y OTROS							S/ 0.00	
B.3.01	Alquiler de Oficina	mes	1.00	4.00	0.00		0.00	
B.3.02	Alquiler de movilidad	mes	1.00	4.00	0.00		0.00	
B.3.03	Alquiler de equipos de Oficina (computadoras, impresoras, plotter, etc)	mes	1.00	4.00	0.00		0.00	
B.3.04	Mobiliario de Oficina	global	1.00		0.00		0.00	
B.3.07	Utiles de Oficina	mes	1.00	4.00	0.00		0.00	
B.3.08	Fotocopias /planos/impresiones	mes	1.00	4.00	0.00		0.00	
ENSAYOS DE MATERIALES							S/ 0.00	
B.4.01	RESISTENCIA A LA COMPRESION	Und.	15.00		0.00		0.00	
TOTAL GASTOS POR SUPERVISION								S/ 0.00



3.1.2	VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA	MONEDA	Nuevos Soles	X	Dólares	Otro:	Señalar otra moneda
-------	-------------------------------------	--------	--------------	---	---------	-------	---------------------



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

<b>DE OBRA</b>	<b>MONTO</b>	119222.78		
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.				
<b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>				
<b>4.1</b>	<b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	19/11/2024	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	22/11/2024
<b>4.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>SI <input checked="" type="checkbox"/></span> <span>NO <input type="checkbox"/></span> </div> <p><i>Alfonso Fernando Laura Palomino Feliciano Huayhua Espinoza Saul Yoel Ccahuana Pucllas</i></p>		
<b>4.3</b>	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	X <input checked="" type="checkbox"/>
<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i>				
<b>4.4</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	X <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>				
<b>4.5</b>	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	X <input checked="" type="checkbox"/>
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>				
<b>5.</b>	 <b>MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHAVIN</b>  <b>DANIELLY EDISON AGUADO</b> <small>UNIDAD DE ASESORIA JURIDICA</small>			
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>				
<b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.				