

**FORMATO N° 1**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

**1. DATOS GENERALES**

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	3/02/2025		
1.2	ARA USUARIA	SUB GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL Y BIENESTAR HUMANO		
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE LECHE EVAPORADA ENTERA PARA ATENDER A LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA VASO DE LECHE PARA EL AÑO 2025		
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	...		
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	3		
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP		
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública		

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	REQUERIMIENTO DE BIENES N° 00011-2025	Fecha de recepción	24/01/2024	
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 de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.				
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI	X	NO		
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO	X	
		Documento que aprueba la estandarización			Fecha de aprobación	
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN 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	Las que se indican 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 a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
Consiguar una síntesis de las observaciones							

**2.9 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA**

N° Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
Consiguar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consiguar una síntesis de las respuestas a las observaciones							



**FORMATO N° 1**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

**2.10 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

N° Item	Ajustes o modificaciones

**3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO**

**3.1 FUENTES IDENTIFICADAS**

**3.1.1. COTIZACIONES**

SI	X	NO
----	---	----

PRODUCTOS VIDA Y SALUD PARA EL CONSUMO E.I.R.L.  
CORPEALIM E.I.R.L.  
CORPORACION DE LEON L&A SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

**3.1.2. PRECIOS HISTORICOS DE LA ENTIDAD**

SI		NO	X
----	--	----	---

**3.1.3. PAGINAS WEB DEL SEACE**

SI	X	NO
----	---	----

\* COMPRE-SM-1-2024-MDC/OEC-1

**3.1.4. (CONSIGNAR OTRAS (S) FUENTE (S) IDENTIFICADA**

SI		NO	X
----	--	----	---

**3.2 CRITERIO Y METODOLOGIA UTILIZADA PARA DETERMINAR EL VALOR REFERENCIAL**

PRECIO PROMEDIO

<b>3.3 VALOR REFERENCIAL</b>	MONEDA	NUEVO SOL	X	DOLARES		OTRO	Señalar otra moneda
	MONTO	S/ 62,035.53					

**4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

<b>4.1 FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO</b>	24/01/2025	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE ESTUDIO DE MERCADO</b>	3/02/2024
---	------------	---	-----------

**4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO**

SI	X	NO
----	---	----

De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores.

De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.

**4.3 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO**

SI	X	NO
----	---	----

De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas.

De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.

**4.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO**

SI		NO	X
----	--	----	---

De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.

**4.5 SOBRE LA INFORMACION QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN**

SI		NO	X
----	--	----	---

Indicar si se obtuvo información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación. De ser afirmativa la respuesta, detallar dicha información.

**4.3 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INDICENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN**

SI		NO	X
----	--	----	---

Indicar si se obtuvo información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación. De ser afirmativa la respuesta detallar:

**5.**



**C.P.C/KEVINA ARRATEA DURÁN**  
JEFE DE LOGÍSTICA Y ABASTECIMIENTO

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

**NOTA:** El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.