

6749

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

1. DATOS GENERALES		
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	06/001/2025	
1.2 ÁREA USUARIA	GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL	
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE MEZCLA DE HOJUELA PRECOCIDA DE AVENA, QUINUA Y KIWICHA, MACA, FREJOL, GARBANZO Y SOYA FORTIFICADA CON VITAMINAS Y MINERALES PARA EL PROGRAMA VASO DE LECHE, PARA EL PERIODO ENERO A DICIEMBRE DEL AÑO 2025 DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE HUALGAYOC.	
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	MEJORAR LAS CONDICIONES DE VIDA DE LA POBLACIÓN	
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	1	
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO CORRESPONDE
	Documento que declaró la viabilidad	NO CORRESPONDE

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO						
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 093-2024-GDES-MDH/C		Fecha de recepción	02/12/2024	
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 del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		Se realizará en paquete ya que si bien es cierto, los bienes diferentes pero cumplen un fin común, de tal modo que al realizar la contratación en paquete se ahorra tiempo y esfuerzo en comprar bienes por cada ítem.			
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS	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 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	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
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....





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

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

N° 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
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

N° Item	Ajustes realizados al requerimiento
.....	.....
.....	.....
.....	.....

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

<b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	10/12/2024	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	06/01/2025
--	------------	---	------------

<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO	.....
REPRESENTACIONES INDUSTRIAL DEL NORTE FACOIMPEC EIRL SOLUCIONES NUTRITIVAS	RUC: 20495601251 RUC: 20539916379 RUC: 20601643759			

<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	.....	NO	X
.....	.....	.....	.....	.....

<b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI	.....	NO	X
.....	.....	.....	.....	.....

<b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI	X	NO	.....
PRECIO	.....	.....	.....	.....

<b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI	.....	NO	X
.....	.....	.....	.....	.....

<b>4</b>	 <b>MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE SAN LORENZO</b> <b>Lic. Adriano Llanusa Silva González</b> <b>REG. SUP. 44662</b> <b>SUB OFICINE DE LOGÍSTICA Y CONTROL PATRONAL</b>	<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>
----------	---	--