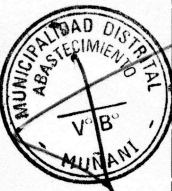




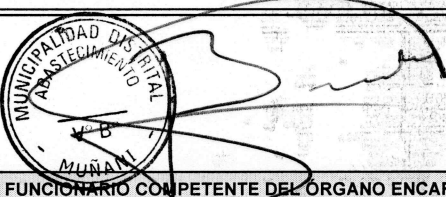
## RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1.	DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO				05.04.2023			
1.2	ÁREA USUARIA				OFICINA DE DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL			
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN				ADQUISICION DE INSUMOS PARA EL PROGRAMA VASO DE LECHE			
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN				-			
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC				VERSION 01 - 01			
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° 075-2023-MDM/ODES. REQUERIMIENTO NRO 00234-2023.		Fecha de recepción	03.04.2023	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	No corresponde	De oficio	No corresponde	Con motivo de observaciones	No corresponde
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)		SI <input checked="" type="checkbox"/> X		NO <input type="checkbox"/>			
			De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		La contratación por paquete es mas eficiente, ademas agrupa a bienes similares.			
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		X <input checked="" type="checkbox"/>	
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		X <input checked="" type="checkbox"/>	
			Documento de aprobación de la estandarización		No corresponde		Fecha de aprobación	No corresponde
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		X <input checked="" type="checkbox"/>	
			N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		No corresponde		Fecha de inicio de vigencia	No corresponde
2.7	REQUERIMIENTO		Lo indicado se visualiza 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
	-	-	-	-	-	-	-	-
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						
	1	-						
3.	INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			04.04.2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			05.04.2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI <input type="checkbox"/>	X <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
	De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI <input type="checkbox"/>	X <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		



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

*En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.*

3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
	NO CORRESPONDE				
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X
	No Aplica.				
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	x
	No Aplica.				
4	<div align="center"></div>				
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					