

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

<b>1. DATOS GENERALES</b>								
<b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>	14/05/2025							
<b>1.2 DEPENDENCIA USUARIA</b>	GERENCIA DE INFRAESTRUCTURA, DESARROLLO URBANO Y RURAL							
<b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	Adquisición de volquete para el proyecto denominado: "ADQUISICIÓN DE RETROEXCAVADORA Y VOLQUETE; EN EL (LA) MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VISTA ALEGRE, DISTRITO DE VISTA ALEGRE, PROVINCIA RODRÍGUEZ DE MENDOZA, DEPARTAMENTO AMAZONAS" CON CUI 2660851							
<b>1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>	1	<b>OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO</b>						
<b>1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>	Código SNIP			2660851				
	Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública			FORMATO 07-A				
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>								
<b>2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>	Documento de requerimiento	INFORME N°014-2025-MDVA/GIYDUR/EAUV		Fecha de recepción		17/03/2025		
<b>2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>	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	-----		
<b>2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>	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.			-----				
<b>2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS</b>	SI	x	NO	-----				
<b>2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>	SI	-----	NO	x				
	Documento que aprueba la estandarización	-----		Fecha de aprobación	-----			
<b>2.6 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN</b>	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.							
<b>2.7 OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>	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
	--	--	--	--	--	--	--	--
	Consignar una síntesis de las observaciones							
<b>2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA</b>								

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

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
--	--	--	--	--	--	--	--
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

<b>2.9</b>	<b>AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES</b>						
N° Item	Ajustes o modificaciones						
	NO CORRESPONDE						

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

<b>3.1</b>	<b>SOBRE EL VALOR ESTIMADO</b>				
	Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI	x	NO	

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

<b>4.1</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	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.					

<b>4.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	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.					

<b>4.3</b>	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI	----	NO	x
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.					

5.	
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.