

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

<b>1. DATOS GENERALES</b>							
<b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>		14/06/2023					
<b>1.2 DEPENDENCIA USUARIA</b>		<b>SUB GERENCIA DE SALUD, PROGRAMAS ALIMENTARIOS Y SISFOH</b>					
<b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>		ADQUISICIÓN DE INSUMOS, (LECHE EVAPORADA ENTERA EN LATA DE 410 g. Y HOJUELA DE CEREALES CON SOYA PRE COCIDOS, ENRIQUECIDOS CON VITAMINAS Y MINERALES EN BOLSA DE 440 g.), PARA EL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA.					
<b>1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>		20		<b>OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO</b>			NO CORRESPONDE
<b>1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>		Código SNIP			NO CORRESPONDE		
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública			NO CORRESPONDE		
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>							
<b>2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>		Documento de requerimiento	INFORME N° 277-2023-SGSPAS-GSPDH/MDSA		Fecha de recepción		25/05/2023
<b>MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>		Fecha de la segunda versión	<b>NO CORRESPONDE</b>	De oficio	<b>NO CORRESPONDE</b>	Con motivo de observaciones	<b>NO CORRESPONDE</b>
		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	<b>X</b>		NO		
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		LA ADQUISICIÓN CORRESPONDE A UN PROGRAMA SOCIAL CUYOS PRODUCTOS SE COMPLEMENTAN UNO CON OTRO, POR LO TANTO NO ES PRUDENTE CONVOCARLOS POR ITEMS.			
<b>2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS</b>		SI		NO	<b>X</b>		
<b>2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>		SI		NO	<b>X</b>		
		Documento que aprueba la estandarización	NO CORRESPONDE		Fecha de aprobación	NO CORRESPONDE	
<b>2.6 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN</b>		Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Especifica 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

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

**NO EXISTEN OBSERVACIONES**

<b>2.8</b>	<b>RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA</b>							
	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
	<b>NO CORRESPONDE</b>							

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

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

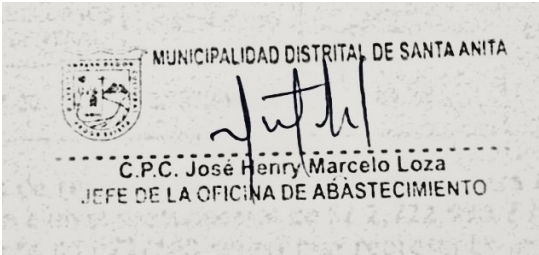
<b>3.1</b>	<b>SOBRE EL VALOR ESTIMADO</b>				
	Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI	<b>X</b>	NO	

**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	<b>X</b>	NO	
	<i>De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores.</i>				
	<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.</i>				

<b>4.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI		NO	<b>X</b>
	<i>EN EL CASO DE LA LECHE, SE SABE QUE EN EL MERCADO, HAY UN MONOPOLIO, HAY UN PRODUCTOR ÚNICO, SIN EMBARGO, EL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE SE TIENE QUE ABASTECER, EN ESE SENTIDO, A FIN DE ALCANZAR LA FINALIDAD DE LA CONTRATACIÓN, SE CONTINUA CON LA COMPRA, A PESAR DE LA OBSERVACIÓN.</i>				

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

<b>5.</b>					
	<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>				

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