

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

1. DATOS GENERALES

| | | | | |
|-----|---------------------------------|---|---------------------------------|--|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 14/11/2023 | | |
| 1.2 | DEPENDENCIA USUARIA | GERENCIA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICION DE UN AUTO CERO KM. PARA LA GERENCIA DE ADMINITRACION TRIBUTARIA DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE NAZCA. | | |
| 1.4 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | 123 | OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO | |
| 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 | INFORME N° 0248-2023-GAT/MPN | Fecha de recepción | 4/10/2023 |
|-----|-------------------------|----------------------------|------------------------------|--------------------|-----------|

| | | | | | |
|-----|---|-----------------------------|--|-----------|-----------------------------|
| 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 | x | NO | |
| | | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. | | | |
| | | DEBIDO A QUE NINGUN ITEM SUPERA LAS 8 UITs, se unira en paquete a fin de evitar el fraccionamiento en un posible postor unico | | | |

| | | | | |
|-----|---|----|----|---|
| 2.4 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS | SI | NO | x |
|-----|---|----|----|---|

| | | | | |
|-----|---|--|---------------------|---|
| 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 | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN | Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Especifica de las Bases. | | |
|-----|--|--|--|--|

2.7 OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| 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 sintesis de las observaciones

Consiguar una sintesis de las observaciones



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

Consignar una síntesis de las observaciones

2.8 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 |
|---|--|--|---|--------------------------------------|---|---|--------------------------------------|
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |

2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES

| N° Item | Ajustes o modificaciones |
|---------|--------------------------|
| | ninguna |
| | |
| | |

3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO

3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO

| | | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| Se realizó indagación para actualizar el valor estimado | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|

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

| | | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|
| 4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| <i>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.</i> | | | | |
| 4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.</i> | | | | |
| 4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.</i> | | | | |

5.  **MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE NASCA**
 Abog. CARLOS ALEJANDRO SANTISTEBAN HARO
 Sub. Gerente de Logística y Servicios Generales
 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.