

**FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**

1. DATOS GENERALES

| | | |
|-----|---------------------------------|--|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 22.06.2023 |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | SUBDIRECCION DE SEGURIDAD |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | CONTRATACIÓN DE BIENES: ADQUISICION DE BORCEGUIES PARA EL PERSONAL DE SEGURIDAD DE LA ORSA |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL | 12 |
| 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°D00023-2023-INPE-ORSA-SSEPE-ARMYLOG | Fecha de recepción | 12.05.2023 |
|-----|-------------------------|----------------------------|---|--------------------|------------|

| | | | | | | | |
|-----|---|-----------------------------|---|-----------|---|-----------------------------|--|
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | Informe N°D00038-2023-INPE-ORSA-SSEPE-ARMYLOG | De oficio | x | Con motivo de observaciones | Retiro de la muestra para la etapa de evaluación de ofertas y disminución del plazo de ejecución |
| | | 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. | | |

| | | | |
|---|----|---|----|
| SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS | SI | X | NO |
|---|----|---|----|

| | | | |
|---|---|----|---------------------|
| 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° 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 |
| | | | | | | | | |
| | <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| 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 |
| | | | | | | | | |



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

| | | | | | | | |
|------|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 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

| | | | | |
|-----|---|------------|--|------------|
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 25.05.2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 22.06.2023 |
|-----|---|------------|--|------------|

| | | | | | |
|--|--|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i> | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|----|--------------------------|----|-------------------------------------|
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i> | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|----|--------------------------|----|-------------------------------------|
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i> | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|----|--------------------------|----|-------------------------------------|
| 3.5 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i> | | | | | |

| | | | | | |
|--|---|----|--------------------------|----|-------------------------------------|
| 3.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i> | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 4 |  NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | |
| JEFE DE EQUIPO LOGÍSTICA ORSA - INPE | | | | | |