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

1.	DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	22/06/2023							
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	PROGRAMA DEL VASO DE LECHE							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE INSUMOS ALIMENTICIOS DEL PROGRAMA VASO DE LECHE POR CONTRATACION DIRECTA PARA LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE YARINACOCHA, CORONEL PORTILLO, DEPARTAMENTO UCAYALI							
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	43 OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO							
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA			Código SNIP					
	FUBLICA	Documento que declaró la viabilidad, conforme a Sistema Nacional de Inversión Públic							
2.	2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 07	1-2023-MDY-GM- /L	Fecha de recep	oción 13/06/20		3/06/2023	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión		De oficio	_	Con motivo de observaciones		11	
		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		(###C)	
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI			NO	o x		4	
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.							
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATAC EFECTUARÁ POR ITEMS	IÓN SE	SI	×	NO				
2.5	5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		SI		NO	х			
			Documento que aprueba la estandarización			Fecha de aprobación			
2.6	ESPECÍFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN		Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.7	OBSERVACIONES A LAS ESF	BSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS							
	Nº 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	dependencia usuaria las remisión		Fecha de remisión de la comunicación	
	Consignar una síntesis de las obser	vaciones	T***		T	I			

## FORMATO N° 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) Consignar una síntesis de las observaciones Consignar una síntesis de las observaciones 2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA Cantidad de Cantidad de Comunicación de Cantidad total de respuestas a las Fecha de remisión respuestas a las Comunicación de Fecha de respuesta de la Nº Item respuestas a las observaciones de la observaciones respuesta de la remisión de la dependencia observaciones formuladas por el comunicación formuladas por dependencia usuaria comunicación usuaria OEC los proveedores 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 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES Nº Item Ajustes o modificaciones INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO 3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO Se realizó indagación para actualizar el valor estimado Х NO INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL X NO REQUERIMIENTO De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razó social de los proveedores. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto. 4.2 ITEM 01 PLURALIDAD DE PRODUCTOS SI NO (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO ITEM 02 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. POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO 4.3 SI NO X De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro. 5. MUNICIPALICAD DISTRITAL BE VARIANCE ON A C.P.C. YONEL BERNARDO SANTA CRUI MORALES SUB GENERITE DE LOGIA (CA) XONTROL PUR RIBBRIAL 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.