

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 06 (BIENES)**

**DATOS GENERALES**

|     |   |   |
|-----|---|---|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 5-Dic-22  |
| 1.2 | ÁREA USUARIA                                  | UNIDADES DE LA 1RA BRIGADA DE CABALLERIA  |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | ADQUISICIÓN DE VIVERES PARA LA COCION DE ALIMENTOS PARA EL PERSONAL DE OFICIALES, TECNICOS Y SUB OFICIALES DE LA 1RA BRIG CAB AF 2024 - PP 0135 |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN |   |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC                      | PAC N° 1109   |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                 | Código<br>Documento que declaró la viabilidad   |

**INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

|     |   |  |                                      |                    |          |   |                             |
|-----|---|--|--------------------------------------|--------------------|----------|---|-----------------------------|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento   | OFICIO N°358 /RS N° 51/ESC INT/11.03 | Fecha de recepción | 8-Nov-23 |   |                             |
| 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 del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.   |                             |
| 2.4 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS                     | SI   | X                                    | NO                 |          | SE AGRUPO LOS BIENES POR SER SIMILARES ENTRE SI, ASI MISMO DURANTE LA INDAGACION DEL MERCADO SE PUDO VERIFICAR QUE LOS BIENES REQUERIDOS PUEDEN SER INTERNADOS POR UN SOLO PROVEEDOR. |                             |
| 2.5 | 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> |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 06 (BIENES)**

| N° Item   | Cantidad total de respuestas a las observaciones | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el DEC | 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 |
|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| <i>Consiguar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| <i>Consiguar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| <i>Consiguar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> |  |  |  |                                      |   |  |                                      |

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>2.10</b>                         | <b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b> |
| N° Item                             | Ajustes realizados al requerimiento               |
| <i>(Empty rows for adjustments)</i> |   |

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

|  |  |           |   |  |
|--|--|-----------|---|--|
| <b>3.1</b>   | <b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>   | 9/11/2023 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 4/12/2023                              |
| <b>3.2</b>   | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>                                    | SI        | <input checked="" type="checkbox"/>                           | NO                                     |
| <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> |  |           |   |  |
| <b>3.3</b>   | <b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   | SI        | <input checked="" type="checkbox"/>                           | NO                                     |
| <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>        |  |           |   |  |
| <b>3.4</b>   | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>  | SI        | <input type="checkbox"/>                                      | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>  |  |           |   |  |
| <b>3.5</b>   | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b> | 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>  |  |           |   |  |
| <b>3.6</b>   | <b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>     | 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**

  
 O- 2243566790+  
 RENZO GONZALES FELIX  
 TTE CRL  
 JEFE ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

**NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**