

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

<b>1. DATOS GENERALES</b>								
1.1	<b>FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>		9/04/2025					
1.2	<b>DEPENDENCIA USUARIA</b>		DIRECCIÓN DE SUPERVISIÓN Y MONITOREO EN LAS ESTACIONES EXPERIMENTALES AGRARIAS – DSME / UNIDAD EJECUTORA DE INVERSIONES- UEI - PI N° 2472675					
1.3	<b>DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>		<b>ADQUISICIÓN DE DE CAMIONETA, EN EL MARCO DEL PI CON CUI N° 2472675</b>					
1.4	<b>N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>	47	<b>OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO</b>			PI 2472675: Mejoramiento de los Servicios de Investigación y Transferencia de Tecnología Agraria en la Estación Experimental Agraria Baños del Inca en la localidad Los Baños del Inca del distrito Los Baños del Inca - provincia de Cajamarca - departamento de Cajamarca		
1.5	<b>PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>	Código SNIP			2472675			
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública			FORMATO N° 7-A RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 0022-2020-INIA-DSME			
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>								
2.1	<b>DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>	Documento de requerimiento	MEMORANDO N° 2586-2025-MIDAGRI-INIA-PIYANAYACU/UEI/DSME		Fecha de recepción	25/03/2025		
2.2	<b>MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>	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	<b>SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>	SI		NO	X			
		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	<b>SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS</b>	SI		NO	X			
2.5	<b>SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>	SI		NO	X			
		Documento que aprueba la estandarización			Fecha de aprobación			
2.6	<b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN</b>	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.7	<b>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
Consignar una síntesis de las observaciones								
2.8	<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

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

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

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

Nº Item	Ajustes o modificaciones

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

**3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO**

Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI		NO	X
---	----	--	----	---

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

**4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO**

SI	X	NO	
----	---	----	--

AUTOMOTRIZ SAN BLAS S.A y SAVI MOTORS S.A.C

**4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO**

SI	X	NO	
----	---	----	--

Marca: MITSUBISHI Modelo: 4x4 2.4 TD HP GLS MT y Marca: FORD Modelo: 2.0L XLS 4X4

**4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO**

SI		NO	X
----	--	----	---

De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.



Firmado digitalmente por:  
CORREA VIGO Patricia Del  
Carmen FAU 20131365994 soft  
Fecha: 09/04/2025 16:21:27

**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.