

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

<b>1. DATOS GENERALES</b>					
<b>1</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>	28/08/2024			
<b>1</b>	<b>DEPENDENCIA USUARIA</b>	SUB GERENCIA DE INFRAESTRUCTURA			
<b>1.3</b>	<b>DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	ADQUISICIÓN DE CEMENTO PORTLAND TIPO I PARA LA EJECUCIÓN DE LA OBRA MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DEL SERVICIO DE MOVILIDAD URBANA EN LA AV. LEONCIO PRADO CDRA. 07, 08, 09 Y EL JR. ALFONSO UGARTE CDRA. 02 DE LA CIUDAD DE			
<b>1.4</b>	<b>N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>	9	<b>OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO</b>		
<b>1.5</b>	<b>PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>	Código SNIP	2638007		
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública			
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>					
<b>2</b>	<b>DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>	Documento de requerimiento	<b>INFORME N° 280-2024-FATM-SGI-GDUI/MDU</b>	Fecha de recepción	30/07/2024
<b>2</b>	<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
	<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			
<b>2</b>	<b>SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS</b>	SI		NO	X
<b>3</b>	<b>SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>	SI		NO	X
		Documento que aprueba la estandariz		Fecha de aprobación	
<b>3</b>	<b>ESPECÍFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN</b>	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.			





3 OBSERVACIONES 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	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones	Fecha de remisión de la comunicación
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							

3 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA							
Nº 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	Comunicación de respuesta de la dependencia 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							





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	

### 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	
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.				

4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	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.					
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.					
5.	 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE UCHIZA  Lic. Adm. Marcia Cemali Manihuari Rical <small>ALCALDESA DE UCHIZA</small>				
FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRA					
<b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.					