

| FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS | | | | | | | | |
|---|---|---|--|---|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 29/11/2023 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | CENTRO JUVENIL DE DIAGNOSTICOS Y REHABILITACION JOSE QUIÑONES GONZALES - CHICLAYO | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICION DE SUMINISTRO DE ALIMENTOS PAN, PANETONES Y EMPANADAS PARA EL CENTRO JUVENIL DE DIAGNOSTICOS Y REHABILITACION JOSE QUIÑONEZ GONZALES - CHICLAYO | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | AOI00171600197 GESTION OPERATIVA Y ADMINISTRATIVA DEL CENTRO JUVENIL JOSE QUIÑONEZ GONZALES - CHICLAYO | | | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 43 | | | | | | |
| 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 | MEMORANDUM N° 0702-2023-JUS/RONACEJ-UGMI-CJDR04-AD | | Fecha de recepción | 23.10.2023 | | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 26.10.2023 | De oficio | — | Con motivo de observaciones | X | |
| | | Fecha de la tercera versión | 15.11.2023 | De oficio | X | 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 | | |
| | | Fecha de la sexta 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. | | Se evidencia que la totalidad de bienes antes descritos, son vinculantes entre si, asimismo, se ha verificado la existencia de la pluralidad de proveedores que están en la posibilidad de atender la totalidad de los bienes requeridos; por lo que resulta pertinente realizar la contratación por paquete de conformidad con el Artículo 37 del RLCE | | | | |
| 2.4 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR | SI | | NO | X | | | |
| 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 visa laiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. | | | | | | |
| 2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| | Nº 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 |
| | 1 | 2 | 2 | correo electrónico | 25.10.2023 | — | — | — |
| Se solicitó levantamiento de observaciones respecto a los numerales 2, 14, en relación al ítem paquete. | | | | | | | | |
| 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | | |
| | Nº 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 |
| | 1 | 2 | 2 | correo electrónico | 26.10.2023 | — | — | — |
| Se subsanó las observaciones 2, 14, en relación al ítem paquete. | | | | | | | | |
| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| | Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | |
| | 1 | Se subsanó las observaciones a las especificaciones técnicas referidas al ítem paquete. Asimismo, el área usuaria, mediante correo electrónico de fecha 15.11.2023, realizó cambios en la cantidad en las unidades de panes para los 12 meses correspondientes. | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|------------|---|--|---|--|------------|--|
| 3 | | | | | | INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO | | | | | |
| 3.1 | | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | 26.10.2023 | | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | 16.11.2023 | |
| 3.2 | | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | SI | | X | | NO | |
| | | De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. | | | | | | | | | |
| 3.3 | | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | SI | | | | NO | |
| | | De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro. | | | | | | | | | |
| 3.4 | | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | | | | SI | | | | NO | |
| | | De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación. | | | | | | | | | |
| 3.5 | | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA | | | | SI | | | | NO | |
| | | De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación. | | | | | | | | | |
| 3.6 | | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN | | | | SI | | | | NO | |
| | | De ser afirmativa la respuesta, detallar. | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | |
| | | DR. ALDON CARMELO YLDEFONSO SIFUENTES Jefe de la Subunidad de Abastecimiento Documento firmado digitalmente Programa Nacional de Centros Juveniles | | | | | | | | | |
| | | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | | | |
| NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras. | | | | | | | | | | | |