


<b>FORMATO N° 1</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(BIENES)</b>							
<b>1. DATOS GENERALES</b>							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	16/02/2024					
1.2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE PROGRAMAS DE NUTRICION Y VASO DE LECHE					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ITEM 01	ADQUISICION DEPRODUCTOS DE HARINA DE KIWICHA , QUINUA Y CEBADA; FORTIFICADA CON VITAMINAS Y MINERALES. Y HOJUELAS PRECOCIDAS DE AVENA, KIWICHA QUINUA Y CHIA; FORTIFICADA CON VITAMINAS Y MINERALES PARA EL PROGRAMA SOCIAL VASO DE LECHE DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ACOMAYO-CUSCO				
		ITEM 02	ADQUISICION DE LECHE ENTERA DE 410 GR A MAS PARA EL PROGRAMA SOCIAL VASO DE LECHE DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ACOMAYO-CUSCO LECHE EVAPORADA ENTERA DE 410 GR A MAS				
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	17					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	*****				
		Documento que declaró la viabilidad					
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	REQUERIMIENTO N° 025-0003 Y REQUERIMIENTO N° 002-0003		Fecha de recepción	06/02/2024	
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		NO		X	
		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 ÍTEMS	SI		X		NO	
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
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							

FORMATO N° 1							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
Consignar una síntesis de las observaciones							
2.9	<b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>						
N° 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
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							
2.10	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>						
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
3	<b>INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACION DEL VALOR ESTIMADO</b>						
3.1	<b>SOBRE EL VALOR ESTIMADO</b>						
Se realizo indagacion para actualizar el valor estimado				SI	NO		
4	<b>INFORMACION RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDIGACIONES EN EL MERCADO</b>						
4.1	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>			SI	X	NO	
De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razon social de los proveedores. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practica por la Entidad sobre este aspecto.							
4.2	<b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>			SI	X	NO	
De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas. De ser negativa la respuesta indicar la evaluación pactada por la entidad sobre aspecto							
4.3	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>			SI	NO	X	
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar							
5	 <b>MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE ACOMAYO</b> <b>Lic. Adm. Karla G. Nino</b> <b>SECRETARÍA DE LOGÍSTICA</b>						
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>							

NOTA: el presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes