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

| | | | DATOS GE | NERALES | | | | | |
|-------------------------|---|--|--|---|--|--------------------------------|--------------------------------|--|--|
| 1. | | | | | | | | | |
| 1.1 | FORMATO | | | | | | | | |
| 1.2 | DEPENDENCIA USUARIA | | UNIDAD DEL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | "Contratación de S el Programa | "Contratación de Suministro de Insumos (Leche Entera Evaporada y Mezcla de Harinas Instantáneas) Para el Programa del Vaso de Leche de la Municipalidad Distrital del Yavarí, Periodo 2023 – 2024" | | | | | | |
| 1.4 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | 102 | | OBJETIVO/META DEL POI VIN | | ICULADO | | | |
| 1.5 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA Documento que Sister | | Código SNIP | | | | | | |
| | | | declaró la viabilidad, conforme al ma Nacional de Inversión Pública | | | | | | |
| 2. | | INFO | ORMACIÓN SOBR | E EL REQUERI | MIENTO | | | | |
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | OFICIO N° 075-20 MDY | | Fecha de recepc | ión 14/02/2023 | | 2/2023 | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUAR | 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 INCLUI | PÁ SI | | | NO | X | | | |
| | PAQUETE(S) | De ser afirmativa la el sustento técnico de usuaria o el órgano | 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 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS | | SI | Х | NO | | | | |
| 2.5 | SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN | | SI | | NO | | | | |
| PROCESO DE ESTANDAMENTO | | | Documento que aprueba la estandarización | | | Fecha de aprobación | | | |
| 2.6 | ESPECÍFICACIONES TÉ CONTRATACIÓN | Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. | | | | | | | |
| 2.7 | OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES | | TÉCNICAS | | | | | | |
| | Nº Item Cantidad total observacione | Cantidad de de observaciones | Comunicación con la cual se remitió a la dependencia | Fecha de remisió de la comunicación | Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores | ODSEL ACTOR | a la usuaria las ones al | Fecha de remisión de la comunicación | |
| | Consignar una síntesis de la | ns observaciones | | | | | | | |

FORMATO Nº 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) Consignar una síntesis de las observaciones Consignar una síntesis de las observaciones RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA 2.8 Cantidad de Cantidad de Comunicación de Fecha de Comunicación de respuestas a las Fecha de remisión respuestas a las Cantidad total de remisión de la respuesta de la respuesta de la observaciones de la observaciones Nº Item respuestas a las dependencia usuaria comunicación dependencia formuladas por comunicación formuladas por el observaciones usuaria los proveedores OEC 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 2.9 Ajustes o modificaciones Nº Item INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO 3. SOBRE EL VALOR ESTIMADO 3.1 NO X Se realizó indagación para actualizar el valor estimado SI INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL NO X 4.1 SI REQUERIMIENTO De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razó social de los proveedores. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto. PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN NO X 4.2 SI CON EL REQUERIMIENTO De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto. POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO NO X SI 4.3 De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro. 5. EDINSON DEX AGUILA SARAVIA SUB GERENTE DE LOGISTICA Y SERVICIOS GENERALES NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETÉNTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.