

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

1. DATOS GENERALES					
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	080/09/2023			
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	OFICINA DE PROYECTOS (META 17)			
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE MAQUINA CORTADORA LASER TEXTIL INCLUYE EQUIPOS COMPLEMENTARIOS "MEJORAMIENTO DE LA PRODUCCION Y PRODUCTIVIDAD DE LA MYPES DE LAS PRINCIPALES LINEAS DE PRODUCCION EN LAS PROVINCIAS DE PUNO, SAN ROMAN, Y EL COLLAO DE LA REGION PUNO-COMPONENTE II"			
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC				
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP	2230619		
	Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO					
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 163-2023/GR/DIREPERO-PUNO/YMC/ROME	Fecha de recepción	17/08/2023
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		
	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 ÍTEMES	SI	NO	X	
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI	NO	X	
		Documento que aprueba la estandarización		Fecha de aprobación	
2.6	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.			
2.8	RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA				
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	

FORMATO N° 1			
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)			
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 <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro			
5.	 GOBIERNO REGIONAL PUNO DIRECCIÓN REGIONAL DE LA PRODUCCIÓN  Edgar Acosonzo Mamani SECRETARÍA DE ABASTECIMIENTOS 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.			