

FORMATO

MATTÁ

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS -
(SUMINISTRO DE BIENES)

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 015-2024-MDM/CS - PRIMERA CONVOCATORIA

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		14/03/2024				
1.2	ÁREA USUARIA		OFICINA DE PROGRAMA VASO DE LECHE - SUBGERENCIA DE PROGRAMAS SOCIALES				
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE LECHE EVAPORADA ENTERA X 410 GRAMOS, PARA EL PROGRAMA VASO DE LECHE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MEGANTONI.				
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC		20	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN			SI
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código:		-		
			Documento que declaró la viabilidad:		-		
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento			Fecha de recepción	
			PEDIDO DE COMPRA N° 840 Y 2568			8/02/2024	
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
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)		SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	
			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	<input checked="" type="radio"/>	ÍTEM ÚNICO	NO	<input type="radio"/>
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	
			Documento de aprobación de la estandarización	-	Fecha de aprobación	-	
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO		SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	
			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 a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
	-						
Consignar una síntesis de las observaciones							
	-						
Consignar una síntesis de las observaciones							
	-						
Consignar una síntesis de las observaciones							



131

FORMATO

MATTA

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS -
(SUMINISTRO DE BIENES)

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 015-2024-MDM/CS - PRIMERA CONVOCATORIA

2.9 RESPUESTA DEL AREA USUARIA

N° 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 por los proveedores	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							

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO.

N° Item	Ajustes realizados al requerimiento.
	-
	-
	-

3.0 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	12/02/2024	FECHA DE FIN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	26/02/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	
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 <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	
En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.				
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="radio"/>	
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.				
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="radio"/>	
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.				
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI <input type="radio"/>	NO <input checked="" type="radio"/>	
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.				

4

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MEGANTONI



Teodoro Rimache Velasque
JEFE DE OFICINA DE ABASTECIMIENTO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES