


FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)							
1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	29.02.2024					
1.2	ÁREA USUARIA	SUB GERENCIA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACIÓN					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE INSTALACION DE PANEL PUBLICITARIO A TODO COSTO PARA EL IOARR ADQUISICION DE SISTEMA DE TECNOLOGIAS, INFORMACION Y COMUNICACIÓN Y MOBILIARIO DE OFICINA; EN EL (LA) MUNICIPALIDAD DISTRITAL ALTO DE LA ALIANZA, DISTRITO ALTO DE LA ALIANZA, PROVINCIA DE TACNA, DEPARTAMENTO DE TACNA.					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	.-.-					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	16					
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	PEDIDO DE SERVICIO N° 374	Fecha de recepción	08.02.2024		
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	
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 ITEMS	SI		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 SERVICIO 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 visulaiza 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
.-.-	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Consignar una síntesis de las observaciones							
.-.-	.-.-	.-.-	.-.-	.-.-	.-.-	.-.-	.-.-
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA						
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							



FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)							
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO						
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento					
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO						
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	15.02.2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	28.02.2024			
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	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI		NO	X		
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.						
3.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X		
	De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.						
3.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X		
	De ser afirmativa la respuesta, detallar.						
4	<div style="text-align: center;">  <p>MUNICIPALIDAD DISTRITAL ALTO DE LA ALIANZA SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO LIC. ADM. JHON LUIS PILO CALISAYA SUB GERENTE</p> </div>						
	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.