


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

<b>1. DATOS GENERALES</b>								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	07/08/2023						
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	SUB GERENCIA DE SALUD, PROGRAMAS ALIMENTARIOS Y SISFOH						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE INSUMOS, (LECHE EVAPORADA ENTERA EN LATA DE 410 g. Y HOJUELA DE CEREALES CON SOYA PRE COCIDOS, ENRIQUECIDOS CON VITAMINAS Y MINERALES EN BOLSA DE 440 g.), PARA EL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA - PARA 12 SEMANAS DE ATENCIÓN						
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	20	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO			NO CORRESPONDE		
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP			NO CORRESPONDE			
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública			NO CORRESPONDE			
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 363-2023-SGSPAS-GSPDH/MDSA		Fecha de recepción	10/07/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NO CORRESPONDE	De oficio	NO CORRESPONDE	Con motivo de observaciones	NO CORRESPONDE	
		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	X		NO			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		LA ADQUISICIÓN CORRESPONDE A UN PROGRAMA SOCIAL CUYOS PRODUCTOS SE COMPLEMENTAN UNO CON OTRO, POR LO TANTO NO ES PRUDENTE CONVOCARLOS POR ITEMS.				
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI		NO	X			
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO	X			
		Documento que aprueba la estandarización	NO CORRESPONDE		Fecha de aprobación	NO CORRESPONDE		
2.6	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. <span style="float: right;">334</span>						
2.7	OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS							
	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

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

**NO EXISTEN OBSERVACIONES**

**2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA 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
---------	--	--	---	--------------------------------------	---	---	--------------------------------------

**NO CORRESPONDE**

**2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES**

N° Item	Ajustes o modificaciones
	<b>NO CORRESPONDE</b>

**3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO**

**3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO**

Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI	<b>X</b>	NO	
---	----	----------	----	--


**4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

<b>4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	<b>X</b>	NO	
<i>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.</i>				

<b>4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	<b>X</b>	NO	

<b>4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI		NO	<b>X</b>
<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.</i>				

**5.**



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ANITA

*[Firma]*

C.P.C. José Henry Marcelo Loza  
JEFE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO

**CPC. MARCELO LOZA JOSE HENRY**  
**OFICINA DE ABASTECIMIENTO**

**NOTA:** El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.

333