

**FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**

1. DATOS GENERALES

| | |
|--|---|
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN | 29/10/2024 |
| 1.2 ÁREA USUARIA | GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE BIENES: ADQUISICIÓN DE HOJUELAS PRECOCIDAS DE AVENA, QUINUA, KIWICHA, HARINA DE MAÍZ BLANCO (CHUFLA), HARINA DE MACA Y SOYA ENRIQUECIDA CON VITAMINAS Y MINERALES PARA ATENDER EL PROGRAMA VASO DE LECHE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE AGALLPAMPA, PERIODO FISCAL 2025 |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI | |
| 1.5 N° DE REFERENCIA | 11 |
| 1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN | <div align="center">Código</div> <div>Documento que declaró la viabilidad</div> |

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

| | | | | |
|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------|------------|
| 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | Informe N° 531-2024-GDS-MDA | Fecha de recepción | 22/10/2024 |
|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------|------------|

| | | | | | | |
|--|-----------------------------|--|-----------|--|-----------------------------|--|
| 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 | |
| | Fecha de la quinta 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 | SI | NO | X |
|--|----|----|---|

| | | | |
|--|---|----|---------------------|
| 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 BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO | SI | NO |
| | 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 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 |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 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 | 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 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 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 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | |
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS | 07/08/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO 08/02/2024 |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON | SI <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 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 | SI <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 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="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> |
| En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar. | | | |
| 3.5 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> |
| En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla. | | | |
| 3.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> |
| En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla. | | | |
| 4 |  <p> ALCALDIA DISTRICTAL DE AGALLPAMPA <i>Bach. Belinda Dessilu Curya Quspe</i> ESPECIALISTA EN LOGÍSTICA Y ABASTECIMIENTO </p> | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | |