FORMATO N° 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) DATOS GENERALES FECHA DE EMISIÓN DEL 16/10/2024 DEPENDENCIA USUARIA DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN ADQUISICIÓN DE UNIFORMES PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DEL RÉGIMEN LABORAL 276 DE LA SEDE E INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA UGEL № 03 TRUJILLO NOR OESTE Nº DE REFERENCIA DEL PAC OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA Código SNIP Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERI DATOS DEL REQUERIMIENTO INFORME N°290-2024/GGR-GRE-UGELTNO-AAD Fecha de recepción 10/10/2024 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA Fecha de la terce versión Con motivo o De ofic Fecha de la cuart Fecha de la quinta versión Con motivo di observacione De ofic NO De ser afirmativa la respuesta, detalla el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. SEÑALAR SI LA CONTRAT EFECTUARÁ POR ITEMS х NO SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN NC х PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN Documento que aprueba la estandarización echa de probación ESPECÍFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN as que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria la: observaciones al requerimiento Cantidad de Cantidad total de observacione muladas por OEC RESPUESTA DE LA DEPENDE Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por e OEC AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES Ajustes o modificaciones INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO SORRE EL VALOR ESTIMADO Se realizó indagación para actualizar el valor estimado NO INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL SI -NO х PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas. De ser registra la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto. NO х POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO SI NO х De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Bu 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.