

**FORMATO N° 1**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**

**1. DATOS GENERALES**

<b>1.1</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN DEL</b>	12/7/2023
------------	-----------------------------	-----------

<b>1.2</b>	<b>DEPENDENCIA USUARIA</b>	Sub Gerencia de Ejecución de Obras y Mantenimiento.
------------	----------------------------	---

<b>1.3</b>	<b>DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	SERVICIO DE FABRICACIÓN DE ESTRUCTURAS METÁLICAS Y MONTAJE DE COBERTURA PARA LA "CREACIÓN DEL COMPLEJO DEPORTIVO EN EL C.P. TABACAL DEL DISTRITO DE CACHACHI - PROVINCIA DE CAJABAMBA - DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA" CON CUI N° 2540536.
------------	--	--

<b>1.4</b>	<b>N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>		<b>OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO</b>	
------------	---------------------------------	--	--	--

<b>1.5</b>	<b>PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>	Código SNIP	
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema	

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

<b>2.1</b>	<b>DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>	Documento de requerimiento	PEDIDO 1583	Fecha de recepción	12/7/2023
------------	--------------------------------	----------------------------	-------------	--------------------	-----------

<b>2.2</b>	<b>MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>	Fecha de la		De oficio		Con motivo de	
		Fecha de la		De oficio		Con motivo de	
		Fecha de la		De oficio		Con motivo de	
		Fecha de la		De oficio		Con motivo de	

<b>2.3</b>	<b>SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>	SI		NO	X
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el			

<b>2.4</b>	<b>SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS</b>	SI		NO	X
------------	--	----	--	----	---

<b>2.5</b>	<b>SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>	SI		NO	X
		Documento que aprueba la estandarización		Fecha de aprobación	

<b>2.6</b>	<b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN</b>	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.
------------	---	--

<b>2.7</b>	<b>OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>
------------	--

Nº 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
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>							
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>							
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>							

<b>2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA</b>							
Nº 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
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							

<b>2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES</b>	
Nº Item	Ajustes o modificaciones

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

<b>3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO</b>				
Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI	X	NO	

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

<b>4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN</b>	SI	X	NO	
--	----	---	----	--

	ALL SERVICE BECERRA EIRL, CORPORACION GRAN MONTANA EIRL
--	--

4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------------------	----	-------------------------------------	----	--------------------------

4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.</i>					

5.	<p style="text-align: center;"><b>ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></p> <p style="text-align: center;"><b>FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRA</b></p>
----	--

<b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.
--





