

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

|  |   |  |  |   |   |  |   |                                      |
|--|---|--|--|---|---|--|---|--------------------------------------|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>                            |   |  |  |   |   |  |   |                                      |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | <b>6/03/2025</b>   |  |   |   |  |   |                                      |
| 1.2  | DEPENDENCIA USUARIA   | <b>GERENCIA REGIONAL DE INFRAESTRUCTURA</b>  |  |   |   |  |   |                                      |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | <b>SERVICIO DE CONFECCION E INSTALACION DE MAMPARA PARA LA OBRA: "MEJORAMIENTO AMPLIACION DEL SERVICIO EDUCATIVO DE LA I.E.I. N°267 CORAZON DE MARIA DE LA CIUDAD DE PUERTO MALDONADO DEL DISTRITO DE TAMBOPATA, PROVINCIA DE TAMBOPATA, DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS".</b> |  |   |   |  |   |                                      |
| 1.4  | N° DE REFERENCIA DEL PAC  | <b>61</b>  | OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO  |   |   |  |   |                                      |
| 1.5  | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código SNIP  |  |   | 2430903   |  |   |                                      |
|  |   | Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública   |  |   | FORMATO N° 07-A<br>Fecha de registro: 1/10/2018 18:19:03 -<br>Fecha de viabilidad: 1/07/2019 14:42:08 |  |   |                                      |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>         |   |  |  |   |   |  |   |                                      |
| 2.1  | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento   | MEMORANDO N°1081-2025-SOBREMAD/GRI.  |   | Fecha de recepción  | <b>6/02/2025</b>   |   |                                      |
| 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  | <b>X</b>  |  |   |                                      |
|  |   | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.   |  |   |   |  |   |                                      |
| 2.4  | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS                     | SI   | <b>X</b>   | NO  |   |  |   |                                      |
| 2.5  | SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN         | SI   |  | NO  | <b>X</b>  |  |   |                                      |
|  |   | Documento que aprueba la estandarización   |  |   | Fecha de aprobación   |  |   |                                      |
| 2.6  | ESPECÍFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN                          | Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Especifica de las Bases.   |  |   |   |  |   |                                      |
| <b>OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b> |   |  |  |   |   |  |   |                                      |
| 2.7  | 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 |
|  | Consignar una síntesis de las observaciones                           |  |  |   |   |  |   |                                      |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> |  |  |  |  |  |  |  |

| <b>RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA</b>                          |  |  |   |                                      |   |   |                                      |
|---|--|--|---|--------------------------------------|---|---|--------------------------------------|
| 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 |
| 2.8   |  |  |   |                                      |   |   |                                      |
| <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>AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES</b> |                          |
|---|--------------------------|
| N° Item   | Ajustes o modificaciones |
| 2.9   |                          |
|   |                          |
|   |                          |

**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 | <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               |  |
| SINARAL S.A.C.  |    |          | RUC: 20603130163 |  |
| INVERSIONES EDYMAG E.I.R.L.   |    |          | RUC: 20601078156 |  |
|   |    |          |                  |  |

| <b>4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   |    |          |    |  |
|--|----|----------|----|--|
|  | SI | <b>X</b> | NO |  |
| <i>32.3. La indagación de mercado contiene el análisis respecto de la pluralidad de marcas y postores, así como, de la posibilidad de distribuir la buena pro. En caso solo exista una marca en el mercado, dicho análisis incluye pluralidad de postores.</i> |    |          |    |  |

| <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.   |  <p>GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS<br/>         DIRECCIÓN REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN<br/>         OFICINA DE ABASTECIMIENTO</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Mario Mamani Arosquipa<br/>         JEFE DE LA UNIDAD DE PROCESOS DE SELECCIÓN</p> |
| <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> |  |

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