


RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)							
1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	15/03/2024					
1.2	ÁREA USUARIA	SUB GERENCIA DE PROGRAMAS SOCIALES - PROGRAMA DE COMPLEMENTACIÓN					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE BIEN: ADQUISICIÓN DE SUB ARROZ PILADO EXTRA PARA SUB GERENCIA DE PROGRAMAS SOCIALES - PROGRAMA DE COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA -PCA.					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	NO CORRESPONDE					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	PAC VERSION Nº 18-55					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código Documento que declaró la viabilidad.					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N°095-2024-MPA/GDS/CWMC	Fecha de recepción	16/02/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR	Fecha de la segunda versión	No corresponde	De oficio	No corresponde	Con motivo de observaciones	No corresponde
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI <input checked="" type="checkbox"/> X NO <input type="checkbox"/>		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			
		La contratación por paquete es mas eficiente, ademas agrupa a bienes similares.					
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMES	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X					
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X	Documento de aprobación de la estandarización				
		No aplica		Fecha de aprobación	No aplica		
2.6	SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X	Nº de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación				
		No aplica		Fecha de inicio de vigencia	No aplica		
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Especifica de las Bases.					
2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
Nº 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
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	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
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
No aplica	No aplica						
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO							
4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	1/03/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	1/03/2024			
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X	CONSTRUCTORA Y MULTISERVICIOS CEFES S.A.C.; KASAPATAC CONSTRATISTAS GENERALES S.A.C.; SERVICIO DE CONSULTORIA INTEGRAL EN CONSTRUCCION.				
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X	No Corresponde				
4.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X	Precio y Otros				
4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X	No Aplica				
5.	 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES						