


FORMATO N° 1						
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)						
1. DATOS GENERALES						
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	25/07/2024				
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL				
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE INSUMOS PARA EL PROGRAMA VASO DE LECHE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SORITOR, PROVINCIA MOYOBAMBA, DEPARTAMENTO SAN MARTIN PARA EL PERIODO AGOSTO A DICIEMBRE DEL AÑO 2024				
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	6	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO			
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO						
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA DE COORDINACION N°016-2024-JPVL/MDS		Fecha de recepción	19/07/2024
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión		De oficio	Con motivo de observaciones	
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	X		NO	
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS		SI		NO	X
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		SI		NO	x
2.6	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.				
2.7	OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS : NO					
2.8	RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA : NO					
2.9	AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES: NO					
3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO						
3.1	SOBRE EL VALOR ESTIMADO					
	Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI	x	NO		
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO						
4.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO		
	EXISTEN DIVERSAS EMPRESAS DEL RUBRO QUE PUEDEN ATENDER EL REQUERIMIENTO					
4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO		
	SON PRODUCTOS ESTÁNDAR QUE SE ENCUENTRAN EN EL MERCADO					
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	x	
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.					
5.						
	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.						