



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

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		13/09/2024					
1.2 DEPENDENCIA USUARIA		SUB GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL					
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICION DE INSUMOS PARA ELABORACION DE MENUS DE COMEDOR MUNICIPAL A CARGO DE LA SUB GERENCIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL					
1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC		25		OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO			46
1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código SNIP					
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	MEMORANDO 189-2024-SGSBS-GDH/MM			Fecha de recepción	13/02/2024
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	MEMORANDUM 615-2024-SGSBS/MM	De oficio		Con motivo de observaciones	X
2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)		SI	X		NO		
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			TENIENDOSE COMO SUPUESTO LA INDAGACION DE MERCADO Y LAS OFERTAS QUE HAN SIDO VALIDADAS PRESENTADAS POR LOS POSTORES		
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS		SI	X	NO			
2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		SI		NO	X		
		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.					
2.7 OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS							
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
1	1	3	MEMORANDUM N° 2287-2024-SGLCP-GAF/MM	31/05/2024			
SE SUGIERE INDICAR EL PLAZO EN DIAS CALENDARIOS, SE SUGIERE INDICAR LOS REQUISITOS DE HABILITACION Y CALIFICACION, SE SUGIERE EVALUAR SI SE SOLICITARA ROTULOS PROPORCIONADOS POR EL AREA USUARIA							
2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA							
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

FORMATO N° 1							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
	1	1	1	MEMORANDO N° 615-2024- SGSBS-GDH/MM	14/06/2024		
SE ACOGIERON LAS RECOMENDACIONES SEGÚN MEMORANDUM N° 2287-2024-SGLCP-GAF/MM							
2.9	AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES						
	N° Item	Ajustes o modificaciones					
	1	PLAZO EN DIAS CALENDARIOS, REQUISITOS DE HABILITACION , ROTULOS					
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	
	De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.						
4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO	
	De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.						
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.	<div><div><div>MIRAFLORES MUNICIPALIDAD DE MIRAFLORES</div></div><div><div>SILVIA CLAUDIA BARRERA MONTESINOS SUB GERENTE DE LOGISTICA Y CONTROL PATRIMONIAL(e)</div></div></div>						
SUB GERENTE DE LOGISTICA Y CONTROL PATRIMONIAL (.e)							
NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.							