|  |
| --- |
| APCT- Proceso de administración del presupuesto y las contrataciones |
| Documento para la dictaminación de contrataciones de TIC. Formato APCT F2 |
| Formato al que se alude en el Acuerdo que tiene por objeto emitir las políticas y disposiciones para la Estrategia Digital Nacional, en materia de tecnologías de la información y comunicaciones, y en la de seguridad de la información, así como establecer el Manual Administrativo de Aplicación General en dichas materias.  En caso de que el Proyecto que se desea sustentar mediante este formato, esté referido a un Contrato Marco vigente, no deberá considerar la información que se solicita al respecto de la Investigación de Mercado.   * 1. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO / SERVICIO PROPUESTO.      1. *Nombre del proyecto / servicio.*  |  | | --- | |  |  * + 1. *Objeto del proyecto / servicio.*  |  | | --- | |  |  * + 1. *Alcance del proyecto / servicio.*  |  | | --- | |  |  * + 1. *Duración del proyecto / servicio.*  |  |  | | --- | --- | | *Fecha Inicio* |  | | *Fecha Fin* |  |  * + 1. *Describa en qué consiste el proyecto / servicio señalando la importancia del mismo.*  |  | | --- | |  |  * + 1. *Señale los riesgos que pudieran afectar el éxito del proyecto / servicio.*  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Descripción del riesgo o  problema potencial | Probabilidad de ocurrencia  (alta, media, baja) | Impacto al proyecto / servicio  (alto, medio, bajo) | |  |  |  |  * + 1. *Marque con una X si la contratación del proyecto / servicio promoverá la interoperabilidad de diferentes sistemas y/o bases de datos al interior de la institución, y/o entre instituciones.*  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | SI |  | NO |  |  * + 1. *Marque con una X si el proyecto será registrado en el Plan Estratégico de Tecnologías de Información y Comunicación (PETIC).*  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | SI |  | NO |  |  * 1. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL.      1. *Describa los antecedentes y situación actual, explicando la problemática y/o necesidad que será resuelta con la contratación del proyecto / servicio propuesto.*  |  | | --- | |  |  * + 1. *Describa el análisis de las contrataciones vigentes.*  |  | | --- | |  |  * + 1. *Marque con una X si se considera pertinente realizar una CONTRATACIÓN CONSOLIDADA.*  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | SI |  | NO |  |   *En caso negativo, señale los motivos.*   |  | | --- | |  |   *[Para conocer la conveniencia de realizar una contratación consolidada, favor de remitirse a la siguiente liga:* [*http://www.funcionpublica.gob.mx/index.php/ua/sracp/upcp/compras-consolidadas.html*](http://www.funcionpublica.gob.mx/index.php/ua/sracp/upcp/compras-consolidadas.html)*, y dar clic en el link “Programación de Procedimientos Consolidados de Adquisición de Bienes, Arrendamientos y Servicios que realizarán las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal…..”.]*  *En caso de haber respondido afirmativamente y/o de no existir el bien o servicio en la liga anterior, se deberá realizar la consulta al Oficial Mayor o equivalente a fin de dar cumplimiento a lo establecido en el numeral 20 de los LINEAMIENTOS.*   * + 1. *Marque con una X si la contratación tendrá un impacto en materia de Seguridad Pública o Seguridad Nacional.*  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | SI |  | NO | X |   *En caso afirmativo, describa el impacto* *según aplique.*   |  | | --- | | *Impacto en seguridad pública: [describa el impacto]*  *Impacto en seguridad nacional: [describa el impacto]* |   *En caso negativo, se da por hecho que el proyecto / servicio que se está contratando no está en ninguno de los supuestos que establece la Ley de Seguridad Nacional, Titulo Primero Disposiciones Generales, Capítulo Único, Artículo 5.*   * 1. CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO / SERVICIO PROPUESTO      1. *Marque con una X el tipo de contratación sugerida.*  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ADQUISICIÓN |  | ARRENDAMIENTO |  | SERVICIOS |  |  * + 1. *Marque con una X la naturaleza de contratación sugerida.*  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | RENOVACIÓN DE CONTRATO | NA | NUEVO CONTRATO | NA |  * 1. IMPACTO FINANCIERO.      1. Justificación del Gasto  |  | | --- | |  |  * + 1. *Estudio Costo / Beneficio del proyecto propuesto.*  |  | | --- | | *Resumen del análisis Costo Beneficio que puso en el Estudio de mercado* |  * + 1. *Marque con una X si cuenta con suficiencia presupuestaria para el proyecto / servicio.*  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | SI | X | NO |  |   *En caso afirmativo, señale el presupuesto asignado para el proyecto / servicio.*   |  | | --- | | *[Indique el monto del presupuesto asignado; así como la moneda utilizada.]* |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | PARTIDA | IMPORTE | TIPO DE CAMBIO | PESOS | |  |  | Pesos |  |  * 1. CALENDARIO ESTIMADO DEL PROYECTO.  |  | | --- | |  |  * 1. IMPACTO OPERATIVO Y OTROS REQUERIMIENTOS.      1. *Describa el impacto de NO realizar la contratación propuesta.*  |  | | --- | |  |  * + 1. *Marque con una X si la Dependencia o Institución cuenta con personal clave con experiencia y conocimientos para realizar la gestión y administración del proyecto / servicio y contrato.*  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | SI |  | NO |  |   *En caso afirmativo, señale en el siguiente cuadro al responsable de administrar el contrato y/o dirigir el proyecto por parte del área de TI; así como al responsable de la operación del proyecto / servicio.*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Responsable del: | Nombre | Cargo | Correo electrónico institucional | Teléfono y extensión: | | Contrato |  |  |  |  | | Proyecto |  |  |  |  | | Operación |  |  |  |  |  * 1. CONCLUSIONES.      1. *Con base en lo descrito anteriormente, señale la opción recomendada y la justificación de la(s) razón(es) en que se sustenta la opción de contratación.*  |  | | --- | | *[Indique qué criterio(s) utilizó para tomar la decisión entre alternativas y basar su recomendación (Por ejemplo: aspectos operativos, funcionales, tecnológicos, de costos, entre otros.).*  *En caso de ser necesario, y si cuenta con un registro de Programas y Proyectos de Inversión (PPI), utilice la información entregada a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para justificar el registro en cartera (análisis costo-eficiencia).]* |   Firmas y fechas de elaboración, revisión y aprobación   |  | | --- | |  |   Notas:  a). La firma de aprobación de este documento deberá ser la del Titular de la UTIC.  b). Incluir los anexos que necesarios haciendo referencia a la sección que corresponde cada anexo, por ejemplo: “Anexo de la Sección 1.1.” |