|  |
| --- |
| 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 oproblema 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.”  |