

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001105

Señores :		Ruc:	
Dirección :			
Teléfono :	Fax :		
Email :	Fecha : 12/06/2025	Moneda :	S/.
Concepto :	SERVICIO DE CONFECCION DE UNIFORME INSTITUCIONAL (TERNO) PARA EL PERSONAL DEL D.L. 276 DE LA SEDE DE LA UGEL CANCHIS 2025		

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	260200010002	<p>SERVICIO DE COSTURA.</p> <p>DESCRIPCION DEL SERVICIO:</p> <p>SERVICIO POR LA CONTRATACION DE UN EXPERTO EN CONFECCIONES DE UNIFORME INSTITUCIONAL (TERNO) PARA PERSONAL DEL D.L 276 QUE LABORA EN LA SEDE DE LA UGEL CANCHIS 2025.</p> <p>EL SERVICIO INCLUYE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>CONFECCION DE 19 TERNOS PARA VARONES</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 19 UNIDADES SACO PARA CABALLEROS.</li> <li>- 19 UNIDADES PANTALON PARA CABALLEROS</li> <li>- COLOR: 190.</li> <li>- TALLA: DE ACUERDO A LAS MEDIDAS.</li> </ul> </li> <li>• <b>CONFECCION DE 12 TERNOS PARA MUJERES</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 12 UNIDADES SACO PARA MUJERES.</li> <li>- 12 UNIDADES PANTALON PARA MUJERES</li> <li>- COLOR: 190.</li> <li>- TALLA: DE ACUERDO A LAS MEDIDAS.</li> </ul> </li> </ul> <p>... MAS DETALLES EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA ADJUNTO...</p>	
<b>TOTAL</b>			

Las cotizaciones en condiciones de servicio deben estar correctamente llenados en todos los espacios solicitados y dirigidos a la UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

**Condiciones de Servicio**

- Forma de Pago:
- Garantía:
- Plazo de Entrega en N.º Días/ Ejecución del Servicio:
- Tipo de Moneda:
- Validez de la cotización:
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE PROVEEDOR

**TERMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIO DE UN EXPERTO EN CONFECCIONES DE UNIFORME INSTITUCIONAL (TERNO) PARA EL PERSONAL DE LA SEDE DE LA UGEL CANCHIS DEL D.L 276.****1. ÁREA SOLICITANTE:**

OFICINA DE PERSONAL - 302 UGEL CANCHIS

**2. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:**

SERVICIO DE UN EXPERTO EN CONFECCIONES DE UNIFORME INSTITUCIONAL (TERNO) PARA EL PERSONAL DE LA SEDE DE LA UGEL CANCHIS DEL D.L 276.

**3. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN.**

El requerimiento tiene por objeto la contratación de un experto en Confecciones de UNIFORME INSTITUCIONAL (TERNO) del personal del D.L 276 que labora en la sede de la UGEL CANCHIS para establecer la uniformidad e identificación con la Institución del trabajador.

**4. CARACTERISTICAS TECNICAS.**

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	NOMBRE DEL ITEM	DESCRIPCION
01	19	METRO	TERNO PARA VARON 	<b>CANTIDAD:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• 19 UNIDADES SACO PARA CABALLEROS</li><li>• 19 UNIDADES PANTALON PARA CABALLEROS.</li></ul> <b>COLOR:</b> 190. <b>TALLA:</b> DE ACUERDO A LAS MEDIDAS.
02	12	METRO	TERNO DE MUJER 	<b>CANTIDAD:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• 12 UNIDADES SACO PARA MUJERES</li><li>• 12 UNIDADES PANTALON PARA MUJERES.</li></ul> <b>COLOR:</b> 190. <b>TALLA:</b> DE ACUERDO A LAS MEDIDAS.

**5. REQUISITOS DEL POSTOR:**

- Persona natural o Jurídica
- Ficha RUC vigente con actividades objeto de la convocatoria, acreditar con una copia de "ficha ruc".
- Tener código de cuenta Interbancaria - CCI
- Contar con RNP vigente "si en caso la adquisición supera el monto de 1 UIT"
- No tener impedimentos para contratar con el estado (Art. 11 del TUO de la ley de Contrataciones del Estado)

**6. PLAZO DE EJECUCION DEL SERVICIO:**

ETAPAS	PLAZOS
TOMA DE MEDIDAS	Se realizará durante un plazo máximo de 03 días calendario en el horario que proponga el contratista, contados a partir del día siguiente de la aprobación de las muestras y de entregado el listado del personal que recibirá el vestuario. Dicha toma debe ser de manera personalizada con un sastre para damas y otro para caballeros
CONFECCION	Se realizará durante un plazo de 15 días calendarios
PRUEBA DE VESTUARIO	Se realizará durante un plazo máximo de 03 días calendario
ACABADOS Y CAMBIOS DE VESTUARIO	Se realizará durante un plazo máximo de 10 días calendario
TOTAL DE PLAZO DE EJECUCIÓN	31 DIAS CALENDARIOS

**7. LUGAR DE ENTREGA:**

El servicio será entregado en la Unidad de Gestión Educativa Local Canchis, ubicado en la Av. Centenario N°226.

La entrega del vestuario se efectuará en porta ternos rotulados con el nombre del trabajador.

**8. CONFORMIDAD DEL SERVICIO:**

La conformidad del servicio se otorgará por el responsable de la Oficina de Personal, dentro de un plazo que no excederá los siete (7) días hábiles.

**9. FORMA DE PAGO:**

El pago por el servicio se realizara en quince (15) días calendario siguiente de haber sido emitidos la conformidad del servicio, previa presentación de los documentos exigidos como requisitos.

El pago, obligatoriamente se efectuara mediante transferencia a través del código de cuenta interbancaria (CCI), número de cuenta que será comunicado por el contratista a tesorería para su validación mediante una carta de autorización correspondiente.

Abog. Dennis Pulcino Gonzales  
ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I  
Oficina de Personal UGEL - CANCHIS



GOBIERNO REGIONAL  
**CUSCO**  
Problemas  
Iniciados

Gobierno Regional  
de Cusco

Gerencia Regional  
de Educación

Unidad de Gestión  
Educativa Local Canchis

Área de Gestión  
Administrativa – Oficina  
de Abastecimiento



## DECLARACION JURADA

<b>NOMBRE DE POSTOR</b>	
<b>DOMICILIO REAL</b>	
<b>RUC</b>	
<b>CORREO ELECTRONICO</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>OBJETO DE CONTRATACION</b>	

Declaro bajo juramento lo siguiente:

- 1) Conozco la ley general de contrataciones públicas que reglamenta las adquisiciones de igual o menor de 8 UIT.
- 2) No estoy dentro de los impedimentos establecidos en el art 39 de la Ley de las contrataciones de estado aprobado mediante Ley 32069 aprobado por el decreto supremo N°009-2025-EF.
- 3) Conocer los términos de referencia y/o especificaciones técnicas, comprometiéndome a cumplir y en caso contrario me someto a las penalidades y aceptare la resolución del contrato.
- 4) Conozco las sanciones contenidas en el texto único ordenado de la Ley N°27444, aprobado mediante el decreto supremo N°006-2017-JUS, Ley del procedimiento administrativo general.

Sicuni, ..... de ..... de 2025.

.....

**Firma y Sello del Proveedor**



GOBIERNO REGIONAL  
**CUSCO**  
Problemas  
Iniciativa

Gobierno Regional  
de Cusco

Gerencia Regional  
de Educación

Unidad de Gestión  
Educativa Local Canchis

Área de Gestión  
Administrativa – Oficina  
de Abastecimiento



## DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo,.....

Identificado (a) con D.N.I. N° ....., y domicilio actual en.....

### DECLARO BAJO JURAMENTO:

<b>NO</b>	<b>SI</b>
-----------	-----------

Tengo parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL Canchis o miembros del Comité.

En el caso de haber marcado como **SI**, señale lo siguiente.

Nombre completo de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.	
Cargo que ocupa	
El grado de parentesco	

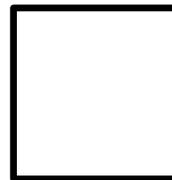
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Dado en la ciudad de Sicuani a los.....días del mes de..... del 20.....

.....

(Firma)

DNI: .....



Huella digital  
(índice derecho)



GOBIERNO REGIONAL  
**CUSCO**  
Problemas  
Inversidad

Gobierno Regional  
de Cusco

Gerencia Regional  
de Educación

Unidad de Gestión  
Educativa Local Canchis

Área de Gestión  
Administrativa – Oficina  
de Abastecimiento



## CARTA DE AUTORIZACION CCI

PRESENTE. -

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EL PAGO CON ABONO EN CUENTA**

Por medio de la presente, comunico a Usted que el número de CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIO (CCI) el cual consta de (20 NÚMEROS) ES:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

**PROVEEDOR:**

--

(INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR TITULAR DE LA CUENTA)

**RUC N.º:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente de manera que los pagos a nombre de mi representada sean abonadas en la que corresponde al indicado CCI en el Banco:

**NOMBRE DEL BANCO:**

--

Asimismo, dejo constancia que la factura/RH a ser emitida por el suscrito (o mi representada) una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o Servicio o las prestaciones en bienes y/o servicios de materia del contrato quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura/RH a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_

Nº DE TELEFONO: .....

NOMBRE EN CASO DE REPRESENTANTE LEGAL:

\_\_\_\_\_

**NOTA: EL CCI DEBE ESTAR VINCULADO ÚNICAMENTE CON EL RUC**

NOTA: EL CCI DEBE ESTAR VINCULADO ÚNICAMENTE CON EL RUC
---