SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores : RUC:

Dirección :

Teléfono : **Fax** RUC:

Email : **Fecha :** 16/05/2025 **Moneda :** S/.

Concepto : SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS PARA ASISTENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL NIVEL SECUNDARIA DIRIGIDO A DIRECTORES, PROFESORES DE INNOVACION PEDAGOGICA Y ESTUDIANTES DE II.EE. DEL AMBITO DE LA UGEL CANCHIS.

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	040100010005	SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS - SE ATENDERA: 23 DE MAYO DEL 2025 (100 REFRIGERIOS) SERA PRESTADO A HORAS 10:30 A.M. (HORA EXACTA), EN EL COLEGIO NACIONAL “INMACULADA CONCEPCION” DE SICUANI. SUGERENCIA: POLLO DORADO + CAFE 16 OZ APROX. CONTIENE: POLLO DE 200G APROX. 3 PAPAS DE 150G APROX. AJI EN BOLSITA, MAYONESA PERSONAL.TODO EN ENVASES DE BIODEGRADABLE, INCLUYE SERVILLETAS Y OTROS NECESARIOS PARA SU ATENCION. 18 DE AGOSTO DEL 2025 (100 REFRIGERIOS) SERA PRESTADO A HORAS 10:30 A.M. (HORA EXACTA), EN EL COLEGIO NACIONAL “INMACULADA CONCEPCION” DE SICUANI. SUGERENCIA: POLLO DORADO + CAFE EN VASO DE 16 OZ APROX. CONTIENE: POLLO DE 200G APROX. 3PAPAS DE 150G APROX. CONTIENE AJI EN BOLSITA, MAYONESA PERSONAL. TODO EN ENVASES DE BIODEGRADABLE, INCLUYE SERVILLETAS Y OTROS NECESARIOS PARA SU ATENCION.	
		TOTAL	

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

DECLARACION JURADA

NOMBRE DE POSTOR	
DOMICILIO REAL	
RUC	
CORREO ELECTRONICO	
TELEFONO	
OBJETO DE CONTRATACION	

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.

Sicuani, …… de ..... de 2025.

……

Firma y Sello del Proveedor

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo,……..……..

Identificado (a) con D.N.I. Nº ……..……, y domicilio actual en……..

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO	SI

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)

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 UNICAMENTE CON EL RUC