

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :		
Dirección :		
Teléfono :	Fax :	
Email :	Fecha : 05/11/2024	Moneda : S/.
Concepto :	SERVICIO DE REPARACION Y MANTENIMIENTO DEL SERVIDOR HP PROLIANT XEON BRONZE 3106 CPU EN LA SEDE UGEL CANCHIS 2024	

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	602000010175	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE SERVIDOR TERMINOS DE REFERENCIA:  DESCRIPCION: EL SERVIDOR PRESENTA PROBLEMAS DE REINICIOS CONSTANTES, APAGADOS ESPORADICOS, LENTITUD EN EL PROCESAMIENTO Y ERRORES DE PANTALLA AZUL, QUE AFECTAN EL RENDIMIENTO Y DISPONIBILIDAD DE LOS SERVICIOS. SE REQUIERE UNA EVALUACION DETALLADA, DIAGNOSTICO Y REPARACION, INCLUYENDO CAMBIO DE COMPONENTES, SI ES NECESARIO. <ul style="list-style-type: none"><li>- VERIFICACION INTEGRAL DEL SERVIDOR; DE SER EL CASO, CON DESENSAMBLE PARCIAL</li><li>- CAMBIO DE OTROS REPUESTOS DETERIORADOS (MAYOR A 50 % DE VIDA UTIL CON CARTA DE ORIGINALIDAD)</li><li>- LIMPIEZA GENERAL DEL SERVIDOR INCLUYENDO PERIFERICOS, SEGÚN RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE.</li><li>- EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO, SE REALIZARÁ A TODO COSTO</li><li>- LA VERIFICACION DEL BIEN INFORMatico, DEBE ESTAR SUPERVISADA PERMANENTEMENTE POR EL PERSONAL RESPONSABLE DE INFORMATICA Y SISTEMAS, ENCARGADO POR VELAR POR LOS BIENES INFORMATICOS DE LA ENTIDAD</li><li>- LOS REPUESTOS CAMBIADOS SERAN ENTREGADOS A LA ENTIDAD PARA SU CUSTODIA</li><li>- EL CONTRATISTA DEBERA OTORGAR UNA GARANTIA DE SEIS (06) MESES, COMO MINIMO, POR LA REPARACION Y REPUESTOS UTILIZADOS (SI SE DIERA EL CASO)</li><li>- EL CONTRATISTA, DEBERA REALIZAR LAS PRUEBAS DE FUNCIONALIDAD DE LOS COMPONENTES REEMPLAZADOS, EN COORDINACION CON EL RESPONSABLE DE INFORMATICA Y SISTEMAS</li></ul>	
<b>TOTAL</b>			

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

### Condiciones de Compra

- Forma de Pago:
- Garantía:
- Plazo de Entrega en Nº Dias/ Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio :

Atentamente;

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PROVEEDOR



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 directiva interna de la entidad que reglamenta las adquisiciones de igual o menor de 8 UIT.
- 2) No estoy dentro de los impedimentos establecidos en el art 11 de la Ley de las contrataciones de estado aprobado mediante Ley 30225 modificada por el decreto legislativo N°1444.
- 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.

Sicuaní, ..... de ..... de 2024.

.....

**Firma y Sello del Proveedor**



GOBIERNO REGIONAL  
**CUSCO**  
Prebendario  
Intervención

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:

Tengo parentesco hasta el cuarto 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.

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

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  
Iniciados

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 UNICAMENTE CON EL RUC**

--