

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :		R.U.C. :			
Dirección :					
Teléfono :		Fax :			
Email :		Fecha : 15/09/2025		Moneda : S/.	
Concepto		ADQUISICION DE MATERIAL DE ESCRITORIO PARA LA ATENCION A ESTUDIANTES – PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ DEL SEHO DEL AMBITO DE LA UGEL CANCHIS 2025			
CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
15	UNIDAD	710600070038	PIONER CON 2 ANILLOS TAMAÑO A4 PARA 250 HOJAS		
15	UNIDAD	715000210036	TABLERO ACRILICO TAMAÑO A4 CON SUJETADOR DE PLASTICO		
4	EMPAQUE X 25	710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4		
8	UNIDAD	710300010046	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 2 in X 110 yd		
8	UNIDAD	710300160011	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 1 in X 40 yd		
50	UNIDAD	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL		
50	UNIDAD	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO		
50	UNIDAD	716000010209	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO		
4	UNIDAD	710300050190	ETIQUETA AUTOADHESIVA 3.4 cm X 10.2 cm DOBLE COLUMNA EN TAMAÑO A4 X 100 HOJAS		
4	CIENTO	317500100650	GLOBO N° 9		
15	UNIDAD	717200010259	BLOCK DE PAPEL BOND TAMAÑO A4 X 40 HOJAS DE COLORES		
15	UNIDAD	716000190004	LAPIZ DE CERA CRAYON GRUESO JUEGO X 12		
30	UNIDAD	710300060057	GOMA EN BARRA X 40 g APROX.		
				TOTAL	

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

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

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :		R.U.C. :			
Dirección :					
Teléfono :		Fax :			
Email :		Fecha : 15/09/2025		Moneda : S/.	
Concepto		ADQUISICION DE MATERIAL DE ESCRITORIO PARA LA ATENCION A ESTUDIANTES – PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ DEL SEHO DEL AMBITO DE LA UGEL CANCHIS 2025			
CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
180	UNIDAD	716000040139	LAPIZ NEGRO GRADO 2B CON BORRADOR		
24	UNIDAD	716000060415	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA COLOR AZUL		
24	UNIDAD	716000060414	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA COLOR ROJO		
24	UNIDAD	716000060416	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA COLOR VERDE		
24	UNIDAD	716000060413	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA COLOR NEGRO		
15	UNIDAD	716000060403	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA FINA JUEGO X 12 COLORES		
25	UNIDAD	716000040061	LAPIZ DE COLOR TAMAÑO GRANDE JUEGO X 36 COLORES		
24	UNIDAD	716000190002	LAPIZ DE CERA CRAYON DELGADO JUEGO X 12		
20	UNIDAD	715000190001	REGLA DE PLASTICO 30 cm		
10	UNIDAD	711100010057	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO GRANDE PAQUETE X 20		
30	UNIDAD	715000220001	TAJADOR DE BOLSILLO CON DEPOSITO		
15	UNIDAD	715000230055	TIJERA DE METAL DE 6 in PUNTA ROMA CON MANGO DE PLASTICO		
20	UNIDAD	291000020027	SILICONA LIQUIDA PARA MANUALIDADES X 250 MI		
3	UNIDAD	715000110048	ENGRAPADOR DE METAL TIPO ALICATE PARA GRAPA 26/6		
				TOTAL	

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

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

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :		R.U.C. :			
Dirección :					
Teléfono :		Fax :			
Email :		Fecha : 15/09/2025		Moneda : S/.	
Concepto		ADQUISICION DE MATERIAL DE ESCRITORIO PARA LA ATENCION A ESTUDIANTES – PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ DEL SEHO DEL AMBITO DE LA UGEL CANCHIS 2025			
CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
3	UNIDAD	715000120022	PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 40 HOJAS APROX.		
3	UNIDAD	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000		
3	UNIDAD	718500100017	SUJETADOR PARA PAPEL (TIPO FASTENER) DE METAL EMPAQUE X 50		
1	UNIDAD	716000060508	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR AZUL EMPAQUE DE 12		
1	UNIDAD	716000060509	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR ROJO EMPAQUE DE 12		
3	UNIDAD	711100040006	PASTA LIMPIA TIPOS X 30 g APROX.		
6	UNIDAD	710300160007	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 2 1/2 in X 55 yd		
3	UNIDAD	715000440001	MOTA PARA PIZARRA ACRILICA		
3	UNIDAD	767500590004	MEMORIA PORTATIL USB DE 64 GB		
3	UNIDAD	710300120076	NOTA AUTOADHESIVA 3 in X 3 in X 5 COLORES X 400 HOJAS		
1	UNIDAD	716000010022	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL EMPAQUE X 50		
1	UNIDAD	716000040139	LAPIZ NEGRO GRADO 2B CON BORRADOREMPAQUE X 12		
2	UNIDAD	710600040024	FOLDER MANILA TAMAÑO A4 PAQUETE X 25		
4	UNIDAD	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO		
				TOTAL	

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

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

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :		R.U.C. :			
Dirección :					
Teléfono :		Fax :			
Email :		Fecha : 15/09/2025		Moneda : S/.	
Concepto		ADQUISICION DE MATERIAL DE ESCRITORIO PARA LA ATENCION A ESTUDIANTES – PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ DEL SEHO DEL AMBITO DE LA UGEL CANCHIS 2025			
CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4	UNIDAD	710600010015	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANGOSTO TAMAÑO OFICIO		
3	UNIDAD	646300010012	BANDEJA DE METAL TIPO MALLA PARA ESCRITORIO DE 3 PISOS REMOVIBLE		
3	UNIDAD	717200030023	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 200 HOJAS		
3	UNIDAD	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m		
3	UNIDAD	710600050145	FOLDER DE PLASTICO CON MICAS PORTADOCUMENTOS TAMAÑO A4 X 40 HOJAS		
3	UNIDAD	710600050099	FOLDER PORTADOCUMENTO DE PLASTICO CON LIGA TAMAÑO A4		
2	UNIDAD	716000060443	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR AMARILLO EMPAQUE X 12		
1	UNIDAD	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO EMPAQUE X 12		
1	UNIDAD	718500110027	LIGA DE JEBE DELGADA N° 18 X 1 lb		
1	UNIDAD	710600100194	SOBRE MANILA DE 90 g TAMAÑO OFICIO EMPAQUE X 25		
1	UNIDAD	710600100224	SOBRE MANILA DE 90 g TAMAÑO DOBLE OFICIO EMPAQUE X 25		
3	UNIDAD	503300220015	PELICULA EXTENSIBLE PARA EMBALAJE (FILM STRECH) DE 50 cm X 5 kg		

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

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



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

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.

Sicuni, de de 2025.

.....

Firma y Sello 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



DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo,

Identificado (a) con D.N.I. N°, 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	

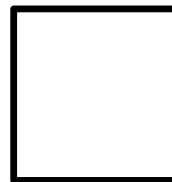
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Dado en la ciudad de Sicuani a losdías del mes de del 20.....

.....

(Firma)

DNI:



Huella digital
(índice derecho)



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO
Problemas
Inversos

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, de 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