

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001105

Señores :	
Dirección :	
Teléfono :	Fax :
Email :	Fecha : 21/10/2024
Concepto :	Moneda: S/. "SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL POZO A TIERRA PARA EL DATA CENTER DE LA UGEL CANCHIS "

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	608500100323	<p>SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y PREVENTIVO DEL POZO A TIERRA</p> <p>- SE ATENDERÁ:</p> <ul style="list-style-type: none">- INSPECCIÓN DEL SISTEMA DE PUESTA A TIERRA, INCLUYENDO CONDUCTORES, VARILLAS, CONEXIONES, Y TRATAMIENTO DE LA TIERRA- MEDICIÓN DE LA RESISTENCIA ELÉCTRICA DEL POZO A TIERRA CON UN EQUIPO DE MEDICIÓN ESPECIALIZADO, VERIFICANDO QUE SE ENCUENTRE DENTRO DE LOS VALORES RECOMENDADOS (MENOS DE 10 OHMIOS).- LIMPIEZA, AJUSTE O REEMPLAZO DE COMPONENTES DEFECTUOSOS (CONDUCTORES, CONEXIONES, ETC.).- ELABORACIÓN DE UN INFORME TÉCNICO DETALLADO SOBRE EL ESTADO DEL POZO A TIERRA, CON RECOMENDACIONES DE MEJoras SI FUERA NECESARIOs- PRUEBAS FUNCIONALES PARA GARANTIZAR LA CORRECTA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE PUESTA A TIERRA.- LUGAR: SEDE CENTRAL DE LA UGEL CANCHIS. UBICADA EN LA INTERSECCIÓN DE LA AV. CENTENARIO Y LA AV. AREQUIPA, SICUANI, CUSCO.- PLAZO DE ENTREGA: EL MANTENIMIENTO DEBERÁ REALIZARSE EN UN PLAZO MÁXIMO DE TRES (03) DÍAS CALENDARIO DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE SERVICIO	
			TOTAL

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 Días/ Ejecución del Servicio:
- Tipo de Moneda:
- Validez de la cotización:
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio:

Atentamente;

FIRMA DEL PROVEEDOR



DECLARACION JURADA

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

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.

Sicuani, de de 2024.

.....
Firma y Sello del Proveedor



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO
Trabajo en Equipo
Integridad

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 NEPOTÍSMO

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
 NO SI conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL Canchis o
miembros del Comité.

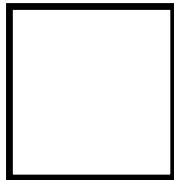
En el caso de haber marcado como **SI**, señale lo siguiente.

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