

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

| | | |
|-------------|---|--------------|
| Señores : | | RUC: |
| Dirección : | | |
| Teléfono : | Fax : | Moneda : S/. |
| Email : | Fecha : 08/08/2025 | |
| Concepto : | SERVICIO DE CONFECCION DE UNIFORME INSTITUCIONAL, PARA EL PERSONAL DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA UGEL CANCHIS | |

| UNIDAD MEDIDA | ITEM | DESCRIPCION | VALOR TOTAL |
|---------------|--------------|---|-------------|
| SERVICIO | 260200010002 | <p>SERVICIO DE COSTURA</p> <p>CONFECCION DE TERNO PARA VARON (CANTIDAD = 20)</p> <p>ESPECIFICACIONES TECNICAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 20 UNIDADES SACO PARA CABALLEROS - 20 UNIDADES PANTALON PARA CABALLEROS - COLOR: 240000 - TALLA: DE ACUERDO A LAS MEDIDAS <p>CONFECCION DE TERNO PARA MUJER (CANTIDAD = 20)</p> <p>ESPECIFICACIONES TECNICAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 12 UNIDADES SACO PARA MUJERES - 12 UNIDADES PANTALON PARA MUJERES - COLOR: 240000 - TALLA: DE ACUERDO A LAS MEDIDAS <p>ETAPAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> •TOMA DE MEDIDAS: SE REALIZARÁ DURANTE UN PLAZO DE 03 DIAS CALENDARIOS EN EL HORARIO QUE PROPONGA EL CONTRATISTA, CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA APROBACION DE LAS MUESTRAS Y DE ENTREGADO EL LISTADO DEL PERSONAL QUE RECIBIRA EL VESTUARIO. DICHA TOMA DEBE SER DE MANERA PERSONALIZADA CON UN SASTRE PARA DAMAS Y OTROS. •CONFECCION: SE REALIZARÁ DURANTE UN PLAZO DE 15 DIAS CALENDARIOS •PRUEBA DE VESTUARIO: SE REALIZARÁ DURANTE UN PLAZO MAXIMO DE 03 DIAS CALENDARIOS •ACABADOS Y CAMBIOS DE VESTUARIO: SE REALIZARÁ DURANTE UN PLAZO MAXIMO DE 10 DIAS CALENDARIOS •TOTAL, DE PLAZO DE EJECUCION: 31 DIAS CALENDARIOS <p>LA ENTREGA DEL VESTUARIO SE EFECTUARÁ EN PORTA TERNOS ROTULADOS CON EL NOMBRE DEL TRABAJADOR.</p> | |
| 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



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
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:

| | |
|-----------|-----------|
| 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 | |

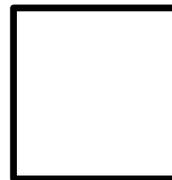
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

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

.....

(Firma)

DNI:



Huella digital
(índice derecho)



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