SOLICITUD DE COTIZACIÓN

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

Señores : **R.U.C.**
Dirección :
Teléfono : **Fax** :
Nro. Cons. : 76 **Fecha** : 10/07/2023 **Documento** : PEDIDO 003705
Concepto : REQUERIMIENTO DE MATERIALES DE BIOSEGURIDAD PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LAS II.EE. DEL NIVEL I

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
178.00	PAR	GUANTE DE JEBE DE USO INDUSTRIAL TALLA 9		
190.00	UNIDAD	GUARDAPOLVO DE DRIL MANGA LARGA UNISEX TALLA L		
74.00	UNIDAD	GUARDAPOLVO DE DRIL MANGA LARGA UNISEX TALLA M		
178.00	UNIDAD	RESPIRADOR PROTECTOR DE MEDIA CARA DE SILICONA		
			TOTAL	

Las cotizaciones deben estar dirigidas a UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS
en la siguiente dirección : AV CENTENARIO Nº 229 Teléfono : 084-351308

Condiciones de Compra
- Forma de Pago:
- Garantía:
- La Cotización debe incluir el I.G.V.
- Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.
- Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC

Atentamente;

Area de Logística

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE MATERIALES DE BIOSEGURIDAD PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LAS II.EE. INICIAL; PRIMARIA Y SECUNDARIA; DEL AMBITO DE LA UGEL CANCHIS 2023

1. **AREA SOLICITANTE:**

   AREA DE GESTION PEDAGOGICA – ESPECIALISTA DE PRIMARIA
   UNIDAD EJECUTORA – 302 UGEL CANCHIS

2. **DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN.**

   DOTACIÓN DE MATERIALES DE BIOSEGURIDAD PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LAS II.EE. DE NIVEL INICIAL; PRIMARIA Y SECUNDARIA; DEL AMBITO DE LA UGEL CANCHIS 2023.

3. **FINALIDAD PÚBLICA.**

   La Unidad de Gestión Educativa Local Canchis es una institución educativa dedicada al servicio de la comunidad educativa de la provincia de Canchis. Con fines sociales y de bioseguridad; esta iniciativa tiene como propósito la dotación de materiales de limpieza y bioseguridad para el personal administrativo de las II.EE. del nivel inicial; primaria y secundaria.

4. **OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN.**

   PROTEGER LA SALUD Y BIENESTAR DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO QUE TRABAJA EN ESTAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS.

5. **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS BIENES REQUERIDOS.**

Nº	CANTIDAD	NOMBRE DEL PRODUCTO		UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
1	178	RESPIRADOR PROTECTOR		Unidad	• Media cara de silicona.
2	178	GUANTE DE JEBE		Par	• Grosor calibre 35 • Uso industrial • Talla 9
3	74	GUARDAPOLVO DE DRILL GRUESO		Unidad	• Logo de la UGEL, lado izquierdo • Manga larga • Unisex • Talla M

4	190	GUARDAPOLVO DE DRILL GRUESO		Unidad	• Logo de la UGEL, lado izquierdo • Manga larga • Unisex • Talla L

	RESPIRADOR DE DOS VIAS	GUANTES DE JEBE (TALLA 9)	GUARDAPOLVO DE DRILL GRUESO MANGA LARGA UNISEX (M)	GUARDAPOLVO DE DRILL GRUESO MANGA LARGA UNISEX (L)
INICIAL	17	17	5	13
PRIMARIA	84	84	30	88
SECUNDARIA	77	77	39	89
CANTIDAD TOTAL	**178**	**178 (TALLA 9)**	**74 (M)**	**190 (L)**

6. REQUISITOS DEL POSTOR:

- Ficha ruc vigente
- Contar con CCI

7. PLAZO DE ENTREGA:

El plazo de entrega será de siete (07) días calendarios contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

8. LUGAR DE ENTREGA:

Los bienes deberán ser entregados en el almacén central de la Unidad de Gestión Educativa Local Canchis, ubicado en la Av. Centenario N°226.

9. FORMA DE PAGO:

El pago por la adquisición se realizará en quince (15) días calendario siguiente de haber sido emitidos la conformidad de la compra, previa recepción de la factura.

El pago, obligatoriamente se efectuará mediante transferencia a través del código de cuenta interbancaria (CCI), número de cuenta que será comunicado por el contratista a tesorería para su validación mediante una carta de autorización correspondiente.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE EDUCACIÓN CUSCO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - CANCHIS

JEFE A.G.P.

Mgt. César Navarro Nina
JEFE DEL ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA

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 2023.

……

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 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.

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