# SOLICITUD DE COTIZACIÓN

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

**Señores :** **R.U.C.**
**Dirección :**
**Teléfono :** **Fax :**
**Nro. Cons. :** 156 **Fecha :** 31/07/2023 **Documento :** PEDIDO 000155
**Concepto :** REQUERIMIENTO DE IMPRESION DE PRUEBAS DE EVALUACION REGIONAL DE LOS APRENDIZAJES DE PROCESO CEB/

| UNIDAD MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---|---|---|---|
| | SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL<br><br>TÉRMINO DE REFERENCIA:<br>IMPRESION DE PRUEBAS EN PAPEL BOND A4 DE 75g:<br><br>- MATEMATICA 3° INTERMEDIO 63 PRUEBAS, CADA PRUEBA CONTIENE 15 HOJAS, TOTAL 945 HOJAS<br>- COMUNICACION 3° INTERMEDIO 63 PRUEBAS, CADA PRUEBA CONTIENE 19 HOJAS, TOTAL 1197 HOJAS<br>- MATEMATICA 4° AVANZADO 158 PRUEBAS, CADA PRUEBA CONTIENE 15 HOJAS, TOTAL 2370 HOJAS<br><br>- COMUNICACION 4° AVANZADO 158 PRUEBAS, CADA PRUEBA CONTIENE 21 HOJAS, TOTAL 3318 HOJAS<br>TOTAL 7830 HOJAS | | |
| | | **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

**TERMINOS DE REFERENCIA**

**SERVICIO DE IMPRESION DE LA PRUEBA DE EVALUACION REGIONAL DE LOS APRENDIZAJES DE PROCESO CEBA UGEL CANCHIS 2023.**

## I. AREA SOLICITANTE:

Área de gestión Pedagógica- Especialista en Educación EBA.

## II. DENOMINACION DE LA CONTRATACION:

Servicio de impresión de la prueba de evaluación regional de los aprendizajes de proceso CEBA de la UGEL Canchis 2023.

## III. FINALIDAD:

La finalidad publica de este requerimiento se sustenta en la necesidad de proveer el servicio de impresión de la prueba de evaluación regional de los aprendizajes de proceso CEBA de la UGEL Canchis 2023. "se aplicará a los estudiantes de los CEBA del Ciclo Intermedio 3er grado y Avanzado 4to grado del ámbito de la UGEL Canchis".

## IV. OBJETO DE LA CONTRATACION:

EL presente término de referencia, tiene por objeto establecer las condiciones para la óptima contratación del servicio de impresión de las pruebas de evaluación regional de los aprendizajes de proceso en EBA de la UGEL Canchis. Dicha evaluación se aplicará a los estudiantes del Ciclo Intermedio y avanzado de la mencionada UGEL.

## V. DESCRIPCION DEL SERVICIO.

| Ciclo/ grado | Áreas | Nro de Pag por Area | Cantidad de estud. | Cant. de hojas por ciclo y grado |
|---|---|---|---|---|
| 3° Intermedio | Matemática | 15 | 63 | 945 |
| 3° Intermedio | Comunicación | 19 | 63 | 1197 |
| 4° Avanzado | Matemática | 15 | 158 | 2370 |
| 4° Avanzado | Comunicación | 21 | 158 | 3318 |
| **Total** | | **70** | **442** | **7830** |

## VI. REQUISITOS DEL POSTOR.

- Ficha Ruc Vigente.
- Registro Nacional de Proveedores de servicios vigente.
- CCI.

Mg. Efraín Cueva Bolaños
ESPECIALISTA EBA - CETPRO.

## VII. PLAZOS DE EJECUCION DE SERVICIO

El servicio será prestado en las instalaciones de diferentes CEBA los días del 18 al 24 de agosto: 442 pruebas.

## VIII. CONFORMIDAD DE SERVICIO.

La conformidad del servicio se otorgará por el especialista de la modalidad de EBA (área usuaria), luego de haber realizado el servicio y presentado la factura por parte del proveedor, en el plazo que no excederá los diez (10) días hábiles.

## IX. FORMA DE PAGO.

El pago por la prestación del servicio se realiza en diez (10) días calendario siguiente de haber sido emitidos la conformidad del servicio, previa recepción de la factura.

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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
ESPECIALISTA
UGEL - CANCHIS

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE EDUCACIÓN CUSCO
UGEL - CANCHIS

Mgt. Efraín Cueva Bolaños
ESPECIALISTA EBA - CETPRO

# 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** |