SOLICITUD DE COTIZACIÓN

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

Señores : **R.U.C.**
Dirección :
Teléfono : **Fax :**
Nro. Cons. : 160 **Fecha :** 01/08/2023 **Documento :** PEDIDO 000157
Concepto : REQUERIMIENTO DE RECARGA E IMPLEMENTACION DE EXTINTORES PARA LA SEDE UGEL CANCHIS

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	RECARGA DE EXTINTORES TÉRMINO DE REFERENCIA: 6 RECARGAS E IMPLEMENTACION DE EXTINTORES DE POLVO QUIMICO SECO QUIMICO ABC DE 6 KG		
		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

TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA EL SERVICIO DE RECARGA E IMPLEMENTACION DE EXTINTORES PARA LA SEDE UGEL CANCHIS

1. ÁREA QUE REQUIERE EL SERVICIO:

OFICINA DE ABASTECIMIENTOS
UNIDAD EJECUTORA – 302 UGEL CANCHIS

2. FINALIDAD PÚBLICA:

El presente procedimiento brinda el servicio de recarga e implementación de extintores para las oficinas de la UGEL Canchis, con fines sociales y de seguridad; esta iniciativa tiene como propósito recargar e implementar los extintores, para prevenir posibles casos de incendio.

3. OBJETIVO DE SERVICIO:

Proteger el bienestar del personal que trabaja en las instalaciones de las oficinas de la UGEL Canchis

4. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

Nº	ITEM	CANTIDAD	DESDRIPCION
1	**RECARGA EXTINTORES**	6	**Sugerencias** • recarga de extintor (POLVO QUÍMICO SECO TIPO ABC DE 6KG)

5. REQUISITOS DEL POSTOR:

- Ficha RUC vigente
- Registro nacional de proveedores de servicios vigente

6. PLAZOS DE EJECUCIÓN DE SERVICIO

el proveedor ejecutaran los servicios a partir de la orden de servicio teniendo como plazo máximo 7 (siete)dias hábiles a partir de la notificación con la orden de servicio

7. CONFORMIDAD DEL SERVICIO

La conformidad del servicio será dada por el área usuaria una vez concluido la recarga e implementación de extintores para la UGEL CANCHIS con un informe de conformidad y las evidencias respectivamente.

8. FORMA DE PAGO

El pago por la prestación del servicio se realizará 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

TAP. Julian Churata Qquenta

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.

TAP. Julian Churata Qquenta
RESPONSABLE DE S.S. AUXILIARES
UGEL CANCHIS

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