SOLICITUD DE COTIZACIÓN

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

Señores : **R.U.C.**
Dirección :
Teléfono : **Fax :**
Nro. Cons. : 222 **Fecha :** 13/10/2023 **Documento :** PEDIDO 000221
Concepto : SERVICIO DE ALIMENTACIÓN (REFRIGERIO) PARA "III ASISTENCIA TÉCNICA EN ACTIVIDADES DEL COMITÉ DE GESTIÓN

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS TÉRMINO DE REFERENCIA: SE ATENDERÁ 116 REFRIGERIOS LOS DIAS 19 Y 20 DE OCTUBRE DEL 2023 - SUGERENCIA - EMPANADA DE POLLO + API 350 ML APROX. - EMPANADA DE CARNE + API 350 ML APROX. * ENBOLSADOS EN PAPEL KRAFT * TODO EN ENVASES DE BIODEGRADABLE. * INCLUYE SERVILLETAS Y OTROS NECESARIOS PARA SU ATENCIÓN.		
		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 DE SERVICIO DE ALIMENTACIÓN (REFRIGERIO) PARA "III ASISTENCIA TÉCNICA EN ACTIVIDADES DEL COMITÉ DE GESTIÓN DE BIENESTAR ESCOLAR" DIRIGIDO A PSICÓLOGOS Y COORDINADORES DE TUTORÍA DE EDUCACIÓN DE IIEE DE LA UGEL CANCHIS

1. **AREA SOLICITANTE:**

   AREA DE GESTION PEDAGOGICA – CONVIVENCIA ESCOLAR

   UNIDAD EJECUTORA – 302 UGEL CANCHIS

2. **DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN.**

   SERVICIO DE ALIMENTACIÓN (REFRIGERIO) PARA III ASISTENCIA TÉCNICA EN ACTIVIDADES DEL COMITÉ DE GESTIÓN DE BIENESTAR ESCOLAR DIRIGIDO A PSICÓLOGOS Y COORDINADORES DE TUTORÍA

3. **FINALIDAD PÚBLICA.**

   La finalidad pública de este requerimiento se sustenta en la necesidad de proveer el Servicio de alimentación (refrigerio) para asistencia técnica en actividades del comité de gestión de bienestar escolar.

4. **OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN.**

   El presente término de referencia tiene por objeto establecer las condiciones para la óptima contratación del servicio de Alimentación y/o seleccionar a la persona natural o jurídica para que brinde el servicio de alimentación (refrigerio) para la asistencia técnica.

5. **DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:**

Nº	FECHA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	SUGERENCIA	UNIDAD DE MEDIDA
1	19/10/2023	REFRIGERIO	58	• Empanada de pollo o carne y Api	SERVICIO
2	20/10/2023	REFRIGERIO	58	• Empanada de carne y jugo	SERVICIO
			116		

6. **REQUISITOS DEL POSTOR:**
   - Ficha RUC vigente
   - Registro nacional de proveedores de servicios vigente
   - CCI

7. **PLAZOS DE EJECUCIÓN DE SERVICIO**

   El servicio será prestado los días 19 y 20 de octubre del 2023, de horas 10:30 de la mañana.

8. **LUGAR DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO:**

El servicio se atenderá en el Auditorio de la UGEL Canchis.

9. **CONFORMIDAD DEL SERVICIO**

La conformidad del servicio se otorgará por el especialista de Convivencia Escolar, luego de realizado el servicio presentado y presentado la factura por parte del proveedor, en el plazo que no excederá los siete (7) días hábiles.

10. **FORMA DE PAGO**

El pago por la prestación del servicio se realizará en siete (15) días calendario siguiente de haber sido emitidos la conformidad del servicio, 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.

GERENCIA REGIONAL DE EDUCACIÓN CUSCO
UGEL CANCHIS

Psic. Jonathan Loayza Solorzolo
C.Ps.P: 32842
ESPECIALISTA EN EDUCA

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