SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Hora: 17:06

Fecha: 31/10/2023

Página: 1 de 1

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001105

R.U.C. Señores

Dirección

Teléfono Fax

Fecha: 31/10/2023 Nro. Cons. : 238 Documento: PEDIDO 000236

: REQUERIMIENTO DE SERVICIO DE ALIMENTACIÓN (REFRIGERIO) PARA ALEGORIA Y DESFILE POR EL ANIVERSARIO DE Concepto

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS		
	TÉRMINO DE REFERENCIA:		
	- 03 DE NOVIEMBRE DEL 2023 SE ATENDERA 115 REFRIGERIOS SUGERENCIAS: - SALTEÑA GRANDE + JUGO 350 ML APROX. * ENBOLSADOS EN PAPEL KRAFT * TODO EN ENVASES DE BIODEGRADABLE. * INCLUYE SERVILLETAS Y OTROS NECESARIOS PARA SU ATENCIÓN.		
	- 04 DE NOVIEMBRE DEL 2023 SE ATENDERA 115 REFRIGERIOS SUGERENCIAS: - SALTEÑA GRANDE + JUGO 350 ML APROX. * ENBOLSADOS EN PAPEL KRAFT * TODO EN ENVASES DE BIODEGRADABLE. * INCLUYE SERVILLETAS Y OTROS NECESARIOS PARA SU ATENCIÓN.		
	1	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	Loa	ística

TERMINOS DE REFERENCIA

SERVICIO DE ALIMENTACION (REFRIGERIO) PARA ALEGORÍA Y DESFILE POR EL ANIVERSARIO DEL DISTRITO SICUANI.

1. ÁREA QUE REQUIERE EL SERVICIO:

AREA DE GESTION INSTITUCIONAL UNIDAD EJECUTORA – 302 UGEL CANCHIS

2. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN.

SERVICIO DE ALIMENTACION (REFRIGERIO) PARA ALEGORÍA Y DESFILE POR EL ANIVERSARIO DEL DISTRITO SICUANI.

FINALIDAD PÚBLICA:

La finalidad pública de este requerimiento se sustenta en la necesidad de proveer el servicio de alimentación (refrigerio) para alegoría y desfile por el aniversario del distrito Sicuani.

4. OBJETIVO DE SERVICIO:

El presente término de referencia tiene por objeto establecer las condiciones para la óptima contratación del servicio de alimentación (refrigerio) para alegoría y desfile por el aniversario del distrito Sicuani.

5. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

Nō	DESCRIPCIÓN	FECHA	CANTIDAD	DETALLE	UNIDAD D
1	REFRIGERIOS	03/11/2023	115	SUGERENCIAS: - SALTEÑA + JUGO 350 ML APROX. * EMBOLSADOS EN PAPEL KRAFT * TODO EN ENVASES DE BIODEGRADABLE. * INCLUYE SERVILLETAS Y OTROS NECESARIOS PARA SU ATENCIÓN.	SERVICIO
2	REFRIGERIOS	04/11/2023	115	SUGERENCIAS: - SALTEÑA + JUGO 350 ML APROX. * EMBOLSADOS EN PAPEL KRAFT * TODO EN ENVASES DE BIODEGRADABLE. * INCLUYE SERVILLETAS Y OTROS NECESARIOS PARA SU ATENCIÓN.	SERVICIO

6. REQUISITOS DEL POSTOR:

- Persona natural o Jurídica
- Ficha RUC vigente con actividades objeto de la convocatoria, acreditar con una copia de "ficha ruc".
- Tener código de cuenta Interbancaria CCI
- Contar con RNP vigente "si en caso la adquisición supera el monto de 1 UIT"
- No tener impedimentos para contratar con el estado (Art. 11 del TUO de la ley de Contrataciones del Estado)

7. PLAZOS DE EJECUCIÓN DE SERVICIO

El servicio será prestado el día 03 y 04 de noviembre del 2023.

- REFRIGERIOS:
 - ✓ Se atenderá a horas 10:30 AM. APROX

8. LUGAR DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO:

El servicio se deberá entregar en la plaza de armar de la ciudad de Sicuani.

9. CONFORMIDAD DEL SERVICIO

La conformidad del servicio se otorgará por el especialista de primaria 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 hábiles 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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN GERCUA REFORMA DE CONCORDA CISCO CHICAIS DE CANCHIS DE LA CANCHISTE DE LA CANCHISTA DEL CANCHISTA DE LA CANCHISTA DEL CANCHIST

DEC	CLARACION 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.			
	,		
	0225 modificada por el decreto legislativo N°1444.		
 Conocer los términos de referenc 	ia 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.

Firma y Sello del Proveedor	
3.534,	_
Sicuani, de de 202	3

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

	, y domicilio actual en
DECLARO BAJO JURAMENTO:	
	uarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo ión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL Canchis o
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 l	la verdad.
Dado en la ciudad de Sicuani a losdías d	el 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: 9 10 11 12 13 14 15 16 18 19 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: № DE TELEFONO:

NOTA: EL CCI DEBE ESTAR VINCULADO UNICAMENTE CON EL RUC

NOMBRE EN CASO DE REPRESENTANTE LEGAL: