SOLICITUD DE COTIZACIÓN

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

Señores : **R.U.C.**
Dirección :
Teléfono : **Fax :**
Nro. Cons. : 225 **Fecha :** 03/10/2023 **Documento :** PEDIDO 000211
Concepto : REQUERIMIENTO DE SERVICIO DE MANTEMINIENTO DE TECHO DE ALMACEN CENTRAL A TODO COSTO

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	INSTALACION DE VENTANA TÉRMINO DE REFERENCIA: INTALACION DE VENTANAS CON POLICARBONATO 1 VENTANA DE 1.20 X 60 CM 4 VENTANAS DE 1.75 X 45 CM MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TECHO TÉRMINO DE REFERENCIA: DESTECHADO Y TECHADO DE ALMACEN CENTRAL CON AUTOPERFORANTE MAS SILICONEADO,INCLUYE EL INCREMENTO DE CALAMINAS 50 UNID APROX. CALAMINA METALICA GALBANIZADA 0.22 mm x 3.6m x 0.8m MANTENIMIENTO DE CANALETAS : DESFOGUE DE CANALETAS ,REACONDICIONAMIENTO DE GANCHOS Y CANALETAS E INSTALACION DE 1 CANALETA SERVICIO DE PINTADO DE PAREDES TÉRMINO DE REFERENCIA: PINTADO DE PAREDES METALICAS DE 30M2 Y18 M2 CON PINTURA ESMALTE DE ALMACEN CENTRAL		
		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 MANTENIMIENTO TECHOS, REFACCIÓN DE VENTANAS Y PINTADO PAREDES DE ALMACEN PRINCIPAL DE LA UGEL CANCHIS

1. ÁREA QUE REQUIERE EL SERVICIO:

AREA DE GESTION ADMINISTRATIVA – ALMACEN - UNIDAD EJECUTORA – 302 UGEL CANCHIS

2. FINALIDAD PÚBLICA:

Mejorar las condiciones de la infraestructura actual de almacén central de la UGEL Canchis, por las constantes precipitaciones fluviales en la zona, el techo de almacén se ha ido deteriorando, por lo que se requiere contar con el servicio, así mismo poder poner en buen recaudo de los materiales educativos y materiales de escritorio.

3. OBJETIVO DE SERVICIO:

Unidad de Gestión Educativa Local Canchis (UGEL Canchis), requiere el servicio de un contratista sea persona natural o jurídica, servicio de mantenimiento techos, refacción de ventanas, pintado paredes de almacén principal de la UGEL Canchis.
Actualmente se busca contar con estos ambientes totalmente seguros y garantizados para custodiar de material educativo del MINEDU y material de escritorio.

CPC Gisela S. Atamari Roque
RESPONSABLE DE ALMACÉN
UGEL CANCHIS

4. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

El servicio deberá cumplir con los siguientes requerimientos:

Nº	DESCRIPCIÓN	TÉRMINOS DE REFERENCIA
1	**Instalación de ventana**	Instalación de ventanas con policarbonato 1 ventana de 1.20x60cm 4 ventanas de 1.75 s45 cm
2	**Servicio de pintado de paredes**	4.1.1.Pintado de paredes metálicas de 30m2 y 18 m2 con pintura esmalte .
3	**Mantenimiento correctivo de techo**	• Destechado y techado de almacén central con autoperforante, más siliconado, incluye incremento de 50 unid aprox. de calamina galvanizada de 0.22mm x 3.6mm x 0.8m. • Mantenimiento de canaletas desfogue de canaletas reacondicionamiento de ganchos y canaletas e instalación de 01 canaleta.

5. SISTEMA DE CONTRATACION.

La contratación del servicio de mantenimiento techos, refacción de ventanas y pintado paredes de almacén principal de la UGEL Canchis **se realizará bajo la modalidad de a todo costo**.

6. **REQUISITOS DEL POSTOR:**

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

7. **PLAZOS DE EJECUCIÓN DE SERVICIO**

El proveedor ejecutara los servicios a partir de la orden de servicio teniendo como plazo máximo 15 (quince) días hábiles a partir de la notificación con la orden de servicio.

8. **CONFORMIDAD DEL SERVICIO**

La conformidad del servicio se otorgará por el Área usuaria y visto bueno del responsable de infraestructura una vez concluida el servicio, previa presentación de un informe de trabajo realizado por parte del proveedor.

9. **FORMA DE PAGO**

El pago por la prestación del servicio se realizará en siete (7) días calendario siguiente de haber sido emitidos la conformidad del servicio, previa recepción de la factura.

El pago, obligatoriamente, se efectuara 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

CPC Gisela S. Atampari Roque
RESPONSABLE DE ALMACÉN
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