SOLICITUD DE COTIZACIÓN

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

Señores : **R.U.C.**
Dirección :
Teléfono : **Fax :**
Nro. Cons. : 243 **Fecha :** 09/11/2023 **Documento :** PEDIDO 000244
Concepto : REQUERIMIENTO DE IMPRESIÓN DE IMPRESIÓN DE DIPLOMAS PARA EL CONCURSO DE DEBATE "HAMUT´ASPA ATIPAN

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIONES TÉRMINO DE REFERENCIA: 1 PUESTO - 10 DIPLOMAS - TAMAÑO A4 - PAPEL OPALINA - 200 GRAMOS FULL COLOR 2 PUESTO - 10 DIPLOMAS - TAMAÑO A4. - PAPEL OPALINA - 200 GRAMOS FULL COLOR 3 PUESTO - 10 DIPLOMAS - TAMAÑO A4 - PAPEL OPALINA - 200 GRAMOS FULL COLOR DIPLOMAS CON LLENADO DE NOMBRES		
		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

TERMINOS DE REFERENCIA DE IMPRESIÓN DE DIPLOMAS PARA EL CONCURSO DE DEBATE "HAMUT´ASPA ATIPANAKUY".

1. ÁREA QUE REQUIERE EL SERVICIO:

AREA DE GESTION PEDAGOGICA – ESPECIALISTA DE SECUNDARIA
UNIDAD EJECUTORA – 302 UGEL CANCHIS

2. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:

SERVICIO DE IMPRESIÓN DE DIPLOMAS PARA EL CONCURSO DE DEBATE "HAMUT´ASPA ATIPANAKUY".

3. FINALIDAD PÚBLICA.

La finalidad pública de este requerimiento se sustenta en la necesidad de proveer el Servicio de impresión de diplomas para el concurso de debate "HAMUT´ASPA ATIPANAKUY".

4. OBJETIVO DEL SERVICIO.

El presente término de referencia tiene por objeto establecer las condiciones para la óptima contratación del servicio de Impresión y/o seleccionar a la persona natural o jurídica para que brinde el servicio de Impresión de diplomas para el concurso de debate "HAMUT´ASPA ATIPANAKUY".

5. DESCRIPCION DEL SERVICIO.

Nº	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD TOTAL	NOMBRE DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
1 PUESTO	ESTUDIANTE	8	10	DIPLOMA	UNIDAD	• TAMAÑO A4. • PAPEL OPALINA • 200 GRAMOS • FULL COLOR
	DOCENTE ASESOR	2				
2 PUESTO	ESTUDIANTE	8	10	DIPLOMA	UNIDAD	• TAMAÑO A4. • PAPEL OPALINA • 200 GRAMOS FULL COLOR
	DOCENTE ASESOR	2				
3 PUESTO	ESTUDIANTE	8	10	DIPLOMA	UNIDAD	• TAMAÑO A4. • PAPEL OPALINA • 200 GRAMOS • FULL COLOR
	DOCENTE ASESOR	2				

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)

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

7. PLAZO DE EJECUCION DEL SERVICIO:

El plazo de la entrega será de uno (1) días calendarios contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

8. LUGAR DE ENTREGA:

El servicio deberá ser entregados al área usuaria solicitante de la Unidad de Gestión Educativa Local Canchis, ubicado en la Av. Centenario N°226

9. FORMA DE PAGO:

El pago por el servicio se realizara en quince (15) 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.

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - CANCHIS

Mg. Marineta Palomino Chauca
ESPECIALISTA DE EDUCACIÓN
COMUNICACIÓN SECUNDARIA

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