

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :	R.U.C.		
Dirección :			
Teléfono :	Fax :		
Nro. Cons. : 268	Fecha : 06/12/2023	Documento : PEDIDO 000269	
Concepto :	REQUERIMIENTO DE SERVICIO SOPORTE TÉCNICO DEL CEBE "SAN MIGUEL"		

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	SERVICIO DE SOPORTE TECNICO DE EQUIPOS DE COMPUTO TÉRMINO DE REFERENCIA: TÉRMINOS DE REFERENCIA -Diagnostico técnico de computadoras de escritorio -Limpieza externa e interna -Verificación de softwares y actualización de ellos -Otras según su necesidad		
		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;

TÉRMINOS DE REFERENCIA

TÉRMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIO SOPORTE TÉCNICO DEL CEBE "SAN MIGUEL".

1. **ÁREA QUE REQUIERE EL SERVICIO:**

2.

ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA – ESPECIALISTA DE INICIAL
UNIDAD EJECUTORA – 302 UGEL CANCHIS

3. **DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN.**

SERVICIO SOPORTE TÉCNICO DEL CEBE "SAN MIGUEL".

FINALIDAD PÚBLICA:

La unidad de Gestión Educativa Local Canchis es una institución educativa dedicada al servicio de la comunidad educativa de la provincia de Canchis. Así mismo tenemos el compromiso de velar por el desarrollo de las actividades pedagógicas de nuestros niños y niñas de educación (CEBE); para ello hacemos la propuesta de adquisición de servicio soporte técnico del CEBE "SAN MIGUEL".

5. **OBJETIVO DE SERVICIO:**

El presente término de referencia tiene por objeto establecer las condiciones para la óptima contratación del servicio de mantenimiento y/o seleccionar a la persona natural o jurídica para que brinde el servicio soporte técnico del CEBE "SAN MIGUEL".

6. **DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:**

N°	DESCRIPCION	CANTIDAD	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA
1	SERVICIO DE SOPORTE TECNICO DE EQUIPOS DE COMPUTO	4	<ul style="list-style-type: none">✓ DIAGNOSTICO TÉCNICO DE COMPUTADORAS DE ESCRITORIO✓ LIMPIEZA EXTERNA E INTERNA✓ VERIFICACIÓN DE SOFTWARES Y ACTUALIZACIÓN DE ELLOS✓ OTRAS SEGÚN SU NECESIDAD	SERVICIO

7. **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
- No tener impedimentos para contratar con el estado (Art. 11 del TUO de la ley de Contrataciones del Estado)

8. **DESCRIPCION DEL ITEM:**

Servicio de Soporte técnico de equipos de cómputo:

- Diagnostico técnico de computadoras de escritorio
- Limpieza externa e interna
- Verificación de softwares y actualización de ellos
- Otras según su necesidad

9. **LUGAR**

El servicio deberá ser atendido en el CEBE SAN MIGUEL del ámbito Unidad de Gestión Educativa Local Canchis, ubicado en la Av. Centenario N° 226.



10. CONFORMIDAD DEL SERVICIO

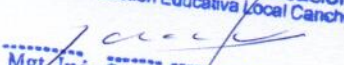
La conformidad del servicio se otorgará por el especialista de primaria luego de realizado el servicio presentado y presentado la factura por parte del proveedor, en el plazo que no excederá los siete (7) días hábiles.

11. FORMA DE PAGO

El pago por la prestación del servicio se realizará en quince (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.

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
Dirección Regional de Educación
Unidad de Gestión Educativa Local Canchis


Mgy. Inés Geovanna Ramos Durán
ESPECIALISTA EN EDUCACIÓN



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO
Integridad

Gobierno Regional
de Cusco

Gerencia Regional
de Educación

Unidad de Gestión
Educativa Local Canchis

Área de Gestión
Administrativa – Oficina
de Abastecimiento



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.

Sicuaní, de de 2023.

.....

Firma y Sello del Proveedor



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO
Problemas
Iniciados

Gobierno Regional
de Cusco

Gerencia Regional
de Educación

Unidad de Gestión
Educativa Local Canchis

Área de Gestión
Administrativa – Oficina
de Abastecimiento



DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo,.....

Identificado (a) con D.N.I. N°, y domicilio actual en.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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.

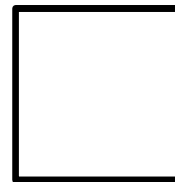
NO	SI
-----------	-----------

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)



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO
Dedicated to the future

Gobierno Regional
de Cusco

Gerencia Regional
de Educación

Unidad de Gestión
Educativa Local Canchis

Área de Gestión
Administrativa – Oficina
de Abastecimiento



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 ÚNICAMENTE CON EL RUC

NOTA: EL CCI DEBE ESTAR VINCULADO ÚNICAMENTE CON EL RUC
