

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :	
Dirección :	
Teléfono :	Fax :
Email :	Fecha : 28/10/2024
Concepto :	Moneda : S/.
SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOS EQUIPOS DE SONIDO DEL AUDITORIO DE LA SEDE CENTRAL DE LA UGEL CANCHIS 2024	

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	603000480014	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE SONIDO TERMINOS DE REFERENCIA: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DEL SISTEMA DE SONIDO DEL AUDITORIO DE LA UGEL CANCHIS. -02 PARLANTES FULL RANGO STX800-1000W -8 OHMS-JBL -02 PARLANTES FULL RANGO STX800-1200W -4 OHMS-JBL <ul style="list-style-type: none"> - VERIFICACION INTEGRAL DE LOS EQUIPOS; DE SER EL CASO, DESENSAMBLE PARCIAL. - CAMBIO DE OTROS REPUESTOS DETERIORADOS (MAYOR A 50% DE VIDA UTIL CON CARTA DE ORIGINALIDAD) - LIMPIEZA GENERAL SEGÚN RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE - EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO, SE REALIZARÁ A TODO COSTO - LA VERIFICACION DEL BIEN INFORMATICO, DEBE ESTAR SUPERVISADA PERMANENTEMENTE POR EL PERSONAL RESPONSABLE DE INFORMATICA Y SISTEMAS, ENCARGADO DE VELAR POR LOS BIENES INFORMATICOS DE LA ENTIDAD. - LOS REPUESTOS CAMBIADOS SERAN ENTREGADOS A LA ENTIDAD PARA SU CUSTODIA (SI SE DIERA EL CASO) - EL CONTRATISTA DEBERA OTORGAR UNA GARANTIA DE TRES (03) MESES, COMO MINIMO, POR LA REPARACION Y REPUESTOS UTILIZADOS (SI SE DIERA EL CASO) - PLAZO DE EJECUCION: 05 DIAS CALENDARIOS, CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE NOTIFICACION. - EL CONTRATISTA DEBERA ENTREGAR EL EQUIPO TOTALMENTE OPERATIVO - EL CONTRATISTA DEBERA ENTREGAR UN REPORTE DEL SERVICIO - EL CONTRATISTA DEBERA ENTREGAR LOS REPUESTOS REEMPLAZADOS - EL CONTRATISTA DEBERA OTORGAR UNA GARANTIA DE TRES (03) MESES, COMO MINIMO POR LA REPARACION Y REPUESTOS UTILIZADOS (SI SE DIERA EL CASO) 	
TOTAL			

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

Condiciones de Compra

- Forma de Pago:
- Garantía:
- Plazo de Entrega en Nº Días/ Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio :

FIRMA DEL PROVEEDOR

Atentamente;



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



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 2024.

.....

Firma y Sello del Proveedor



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO
Prebendario
Intervención

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:

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	

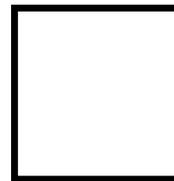
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Dado en la ciudad de Sicuani a los.....días del mes de..... del 20.....

.....

(Firma)

DNI:



Huella digital
(índice derecho)



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



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