

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :		R.U.C. :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	13/12/2024
Concepto :	"ADQUISICION DE MICROFONO INALAMBRICO DE SOLAPA PARA LA IMPLEMENTACION DE LOS EQUIPOS DE VIDEOGRABACION Y STREAMING DE LA UGEL CANCHIS 2024"		
		Moneda :	S/.

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
02	UNIDAD	952255290001	<p>MICROFONO INALAMBRICO ESPECIFICACIONES TECNICAS: 01 MICROFONO INALAMBRICO TIPO SOLAPERO - TIPO: CONDENSADOR - COMPATIBILIDAD: CAMARAS, DISPOSITIVOS MOVILES, COMPUTADORAS, GRABADORAS DE AUDIO, ENTRE OTRAS - PATRON POLAR: OMNIDIRRECCIONAL - RANGO DE FRECUENCIA: 20 HZ – 20 KHZ - SENSIBILIDAD: -85 DBFS ± 3DB - CONECTOR DE SALIDA: CONECTOR DE SALIDA DE AUDIO: 3.5MM (1/8) - DURACION DE BATERIA: 7.5 HORAS - CARACTERISTICAS EXTRAS: TIEMPO DE CARGA 1.5 HORAS - COLOR: NEGRO</p> <p>INCLUYE EN LA CAJA - MICROFONO INALAMBRICO PARA DOS PERSONAS, 2 TRANSMISORES DE MICROFONO INALAMBRICOS, 1 RECEPTOR INALAMBRICO DE MONTAJE, 1 RECEPTOR INALAMBRICO DE CONECTOR LIGHTNING, 1 RECEPTOR INALAMBRICO CON CONECTOR USB-C, 1 ESTUCHE DE CARGA, 1 PARABRISAS PARA TRANSMISOR (PAQUETE DE 2), 1 CABLE USB-A A USB-C. 1 CABLE TRS A TRS DE 3.5 MM, 4 IMANES DE CLIP, 2 CLIP TRASERO, 1 JUEGO DE FUNDA PARA COLLAR DE SILICONA CON CLIP TRASERO MAGNETICO, 1 HOJA DE PEGATINAS DEL TRANSMISOR, 1 BOLSO DE TRANSPORTE</p> <p>01 MICROFONO INALAMBRICO TIPO CORBATERO - MICROFONO INALAMBRICO TIPO CORBATERO - TIPOS DE MICROFONO. LAVALIER - PATRONES POLARES: OMNIDIRRECCIONAL - CANTIDAD DE MICROFONOS: 2 - SENSIBILIDAD: 128 DB - TIPOS DE CONEXIONES: INALAMBRICAS - CON BLUETOOTH: NO - CONECTORES DE SALIDA: JACK 3.5 MM - PESO: 193.5G - FRECUENCIA MINIMA - FRECUENCIA MAXIMA: 20 HZ -20 HZ - ACCESORIOS INCLUIDOS: 1 CABLE USB-C - USOS RECOMENDADOS DEL MICROFONO: GRABACIONES, CURSOS, ENTREVISTAS, BLOOGER. ADJUNTAR MARCA DEL PRODUCTO</p>		
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 N° Dias/ Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio :

Atentamente;

FIRMA DE 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



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:

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	

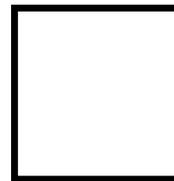
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

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

.....

(Firma)

DNI:



Huella digital
(índice derecho)



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO
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

--