

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :		
Dirección :		
Teléfono :	Fax :	
Email :	Fecha : 10/05/2024	Moneda : S/.
Concepto :	SERVICIO DE ALIMENTACION (ALMUERZOS) PARA LA CELEBRACION POR EL 93° ANIVERSARION DE EDUCACION INICIAL	

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	040100010030	SERVICIO DE ALMUERZO - SE ATENDERA: - 24 DE MAYO (50 ALMUERZOS) SERA PRESTADO A HORAS 12:00 PM (HORA EXACTA) EN LA PLAZA DE ARMAS DE LA CIUDAD DE SICUANI SUGERENCIA: - 1/8 DE POLLO MAS GASEOSA DE 500 ml - LA ATENCION SERA EN MATERIAOL BIODEGRADABLE EL PROVEEDOR DEBERA REPARTIR LOS ALMUERZOS A LOS INTEGRANTES DE LA BANDA CON LAS MEDIDAS DE HIGIENE Y SALUBRIDAD PERTINENTES, ASI COMO DEBERA RECOGER Y DISPONER ADECUADAMENTE LOS RESIDUOS GENERADOS DESPUES DEL CONSUMO DE ALIMENTOS.	
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 DEL PROVEEDOR

**TÉRMINOS DE REFERENCIA DEL SERVICIO DE ALIMENTACION(ALMUERZO) PARA LA
CELEBRACION POR EL 93° ANIVERSARIO DE EDUCACION INICIAL DEL AMBITO DE LA UGEL
CANCHIS**

1. AREA SOLICITANTE:

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

2. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN.

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN (ALMUERZOS) PARA LA CELEBRACION POR EL 93°
ANIVERSARIO DE EDUCACION INICIAL

3. FINALIDAD PÚBLICA.

La finalidad pública de este requerimiento se sustenta en la necesidad de proveer el Servicio de alimentación (almuerzos) para la celebración por el 93° aniversario de educación inicial

4. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN.

El presente término de referencia tiene por objeto establecer las condiciones para la óptima contratación del servicio de Alimentación y/o seleccionar a la persona natural o jurídica para que brinde el servicio de alimentación (almuerzos) para la celebración por el 93° aniversario de educación inicial

5. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

Nº	FECHA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	SUGERENCIA	UNIDAD DE MEDIDA
1	24/05/2024	ALMUERZOS	50	<ul style="list-style-type: none">1/8 de pollo más gaseosa de 500 ml.La atención será en material biodegradable	SERVICIO

6. REQUISITOS DEL POSTOR:

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

7. PLAZOS DE EJECUCIÓN DE SERVICIO

El servicio de atención de almuerzo se servirá en la plaza de armas de la ciudad de Sicuani el 24/05/2024, a las 12:00 p.m. (hora exacta) táper descartables biodegradables, el proveedor deberá repartir los almuerzos a los integrantes de la banda con las medidas de higiene y salubridad pertinentes, así como deberá recoger y disponer adecuadamente los residuos generados después del consumo de los alimentos.

8. CONFORMIDAD DEL SERVICIO



La conformidad del servicio se otorgará por la especialista del nivel Inicial, 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.

9. FORMA DE PAGO

El pago por la prestación del servicio se realizará en quince (15) días calendario 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
GERENCIA REGIONAL DE EDUCACIÓN CUSCO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

[Firma]

Dña. *[Firma]*
ESPECIALISTA EBR INICIAL
AGP - UGEL CANCHIS



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	

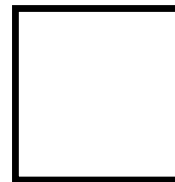
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

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

--