

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores	:	
Dirección	:	
Teléfono	:	Fax :
Email	:	Fecha : 12/08/2024
Concepto	:	Moneda : S/.
REQUERIMIENTO DE SERVICIO DE IMPRESION DE PRUEBAS PARA EVALUACION DEL ALUMNOS EN CICLO REGULAR DEL NIVEL PRIMARIA DEL AMBITO DE LA UGEL CANCHIS, PARA PLAN DE TRABAJO DE EVALUACION REGIONAL DE LOS APRENDIZAJES 2024		

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	500100050561	SERVICIOS DE IMPRESIONES EN GENERAL TERMINOS DE REFERENCIA: FORMATO DE EXAMEN PARA LA EVALUACION DE ESTUDIANTES DEL NIVEL PRIMARIA. AREAS: NIVEL PRIMARIA MATEMATICA: TOTAL DE DUPLEX 63347 1ER GRADO TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 8980 2DO GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 9155 3ER GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 9005 4TO GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 12036 5TO GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 13916 6TO GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 10255 COMUNICACIÓN: TOTAL DE DUPLEX 66862 1ER GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 10776 2DO GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 12817 3ER GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 9005 4TO GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 10030 5TO GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 11928 6TO GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 12306 CIENCIA Y TECNOLOGIA: TOTAL DE DUPLEX 65006 1ER GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 8980 2DO GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 9155 3ER GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 12607 4TO GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 10030 5TO GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 11928 6TO GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 12306 PERSONAL SOCIAL: TOTAL DE DUPLEX 74928 1ER GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 10776 2DO GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 10986	

		<p>3ER GRADO: TOTAL= TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 10806</p> <p>4TO GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 12036</p> <p>5TO GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 13916</p> <p>6TO GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 16408</p> <p>COMUNICACIÓN EIB: TOTAL DE DUPLEX 2868</p> <p>2DO GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 930</p> <p>4TO GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 918</p> <p>5TO GRADO: TOTAL, DE PAGINAS DE IMPRESION DUPLEX: 1020</p> <p>TOTAL, PAG. DUPLEX = 273011</p> <p>DESCRIPCION DEL BIEN: LA IMPRESIÓN SE REALIZARÁ BAJO LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PAPEL BOND 75gr - TAMAÑO A4 - IMPRESIÓN BLANCO Y NEGRO - IMPRESIÓN EN DUPLEX - IMPRESIÓN ORIGINAL POR FORMATO - ENGRAPADO SEGÚN CANTIDAD DE PAGINAS POR CUADERNILLO. <p>LUGAR DE ENTREGA: LOS BIENES DEBERAN SER ENTREGADOS EN EL ALMACEN CENTRAL DE LA UNIDAD DE LA DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CANCHIS, UBICADO EN LA AV. CENTENARIO N°226.</p> <p>PLAZO DE EJECUCION DEL SERVICIO: EL PLAZO DE ENTREGA DEL SERVICIO SERA DE 10 DIAS CALENDARIOS CONTADOS APARTIR DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE SERVICIO. LA ENTREGA SERA EN PAQUETES DE 20 UNIDADES DE EXAMENES POR AREA Y GRADO DEBIDAMENTE CONTABILIZADO DE ACUERDO A LA CANTIDAD REQUERIDA.</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 :

FIRMA DE 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:

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

--