

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 314 UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL ACOMAYO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001668

Señores :		<b>R.U.C.</b>
Dirección :		
Teléfono :	Fax :	
Nro. Cons. : 19	Fecha : 11/07/2022	Documento : PEDIDO 00762
Concepto :	ADQUISICION DE INSUMOS DE ASEO Y LIMPIEZA PARA EL PERSONAL DE LA SEDE - UGEL ACOMAYO	

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
60.00	UNIDAD	AMBIENTADOR EN SPRAY X 360 mL		
10.00	UNIDAD	BOLSA DE POLIETILENO 1 µm X 16 in X 22 in X 100 COLOR NEGRO		
2.00	PAR	BOTA DE CAUCHO RESISTENTE AL CALOR TÉRMINO DE REFERENCIA: TALLA 39 Y 40		
20.00	UNIDAD	CERA LÍQUIDA PARA PISO COLOR BLANCO X 1 gal		
10.00	UNIDAD	DESATORADOR DE JEBE PARA SERVICIOS HIGIENICO DE 26 in		
15.00	UNIDAD	DESINFECTANTE LIMPIADOR AROMATICO X 1 gal		
15.00	UNIDAD	ESCOBA DE CERDA DE PLÁSTICO 40 cm		
150.00	UNIDAD	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 380 mL APROX.		
10.00	PAR	GUANTE DE JEBE DE USO SEMI INDUSTRIAL TALLA M		
10.00	UNIDAD	JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 1 gal		
10.00	UNIDAD	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 4 L		
3.00	UNIDAD	JUEGO TRAPEADOR COMPLETO (MOPA DE PISO ATRAPA POLVO 25.3 cm + MANGO DE ALUMINIO)		
30.00	UNIDAD	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 5% X 1 gal		



## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 314 UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL ACOMAYO  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001668

Señores :	<b>R.U.C.</b>		
Dirección :			
Teléfono :	Fax :		
Nro. Cons. : 19	Fecha : 11/07/2022	Documento : PEDIDO 00762	
Concepto :	ADQUISICION DE INSUMOS DE ASEO Y LIMPIEZA PARA EL PERSONAL DE LA SEDE - UGEL ACOMAYO		

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
6.00	UNIDAD	LIMPIA VIDRIO TIPO T MANGO LARGO		
30.00	UNIDAD	LIMPIADOR DE COMPUTADORAS EN SPRAY X 440 mL		
8.00	GALON	LIMPIADOR QUITASARRO		
2.00	UNIDAD	MAMELUCO DE PROTECCIÓN DE TASLAN IMPERMEABLE PARA BIOSEGURIDAD TALLA L TÉRMINO DE REFERENCIA: TALLA M y L		
15.00	UNIDAD	RECOGEDOR DE PLASTICO TAMAÑO MEDIANO		
10.00	UNIDAD	REMOVEDOR DE SARRO X 1 gal		
15.00	UNIDAD	REPUESTO DE TRAPEADOR DE TELA 40 cm X 60 cm		
30.00	UNIDAD	TELA FRANELA 80 cm X 1.00 m COLOR ROJO TÉRMINO DE REFERENCIA: SE ADJUNTA ESPECIFICACIONES TECNICAS		
<b>TOTAL</b>				

Las cotizaciones deben estar dirigidas a UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL ACOMAYO en la siguiente dirección : EX FUNDO CABRERA Teléfono : 0

**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





PERÚ

Ministerio

Gobierno  
Regional

Gerencia  
Regional

UGEL  
ACOMAYO



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

## NOTA:

### 1. ADJUNTAR

- a) FICHA RUC O CONSULTA RUC.
- b) FICHA RNP O CONSULTA RNP (SI EL MONTO ES MAYOR A 1 UIT).
- c) TODOS LOS DOCUMENTOS FIRMADOS Y SELLADOS.
- d) SIN BORRONES NI ENMENDADURAS.

### 2. PRESENTACION

#### MODALIDAD DE PRESENTACION DE LA COTIZACION Y DEMAS DOCUMENTOS:

- a) FÍSICA: MESA DE PARTES DE LA UGEL ACOMAYO (EN SOBRE CERRADO). DIRECCION EX FUNDO CABRERA S/N ACOMAYO-ACOMAYO-CUSCO.
- b) VIRTUAL: INGRESAR A LA PAGINA WEB DE LA UGEL (VER SIGUIENTE LINK). [https://ugelacomayo.edu.pe/wp-tramite/mesa\\_partes](https://ugelacomayo.edu.pe/wp-tramite/mesa_partes).

**HORARIO DE PRESENTACION (9:00 AM - 16:00 PM).**

**VIGENCIA DE LA PUBLICACION DE LA COTIZACION 02 DIAS HABILES.**

# ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA ADQUISICION MATERIALES DE LIMPIEZA PARA LAS OFICINAS DE LA SEDE UGEL ACOMAYO

**I. DEPENDENCIA SOLICITANTE:**

Gestión Administrativa

**II. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:**

ADQUISICION DE MATERIALES DE LIMPIEZA

**III. FINALIDAD PÚBLICA:**

Brindar materiales de Limpieza para el personal de las Oficinas de la Sede de la UGEL Acomayo.

**IV. VINCULACIÓN AL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL:**

El presente Requerimiento permitirá el cumplimiento de las Actividades.

Nº	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDAD	CANTIDAD
1	CERA LIQUIDA PARA PISO COLOR BLANCO X 1 gal	UND	20
2	DESINFECTANTE LIMPIADOR AROMATICO X 1 gal	UND	15
3	LIMPIADOR QUITASARRO	GALON	8
4	AMBIANTADOR EN SPRAY X 360 ml	UND	60
5	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 5 % X 1 gal	UND	30
6	LIMPIADOR DE COMPUTADORAS EN SPRAY X 440 ml	UND	30
7	REMOVEDOR DE SARRO X 1 gal	UND	10
8	DESATORADOR DE JEBE PARA SERVICIOS HIGIENICO DE 26 in	UND	10
9	ESCOBA DE CERDA DE PLASTICO 40 cm	UND	15
10	LIMPIA VIDRIO TIPO T MANGO LARGO	UND	6
11	RECOGEDOR DE PLASTICO TAMAÑO MEDIANO	UND	15
12	REPUESTO DE TRAPEADOR DE TELA 40 cm X 60 cm	UND	15
13	JUEGO TRAPEADOR COMPLETO (MOPA DE PISO ATRAPA POLVO 25.3 cm + MANGO DE ALUMINIO)	UND	3
14	GUANTE DE JEBE DE USO SEMI INDUSTRIAL TALLA M	PAR	10
15	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 4 L	UND	10
16	JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 1 gal	UND	10
17	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 380 ml APROX	UND	150
18	BOLSA DE POLIETILENO 1 um X 16 in X 22 in X 100 UND COLOR NEGRO	UND	10
19	BOTA DE CAUCHO RESISTENTE AL CALOR (TALLA 39 Y 40)	PAR	2
20	MAMELUCO DE PROTECCION DE TASLAN IMPERMEABLE PARA BIOSEGURIDAD (TALLA M y L)	UND	2
21	TELA FRANELA 80 cm X 1.00 m COLOR ROJO	UND	30



**V. PERFIL DEL CONTRATISTA**

El proveedor debe cumplir con lo siguiente:

- Condición de contribuyente RUC Activo y Habido (actividad económica relacionada al objeto de la contratación).
- No estar inhabilitado ni impedido para contratar con el estado.
- Inscripción vigente en el RNP como proveedor de bienes en el rubro.

**VI. LUGAR DE ENTREGA:**

La entrega será en el almacén de la UGEL Acomayo, ubicado en Fundo Cabrera S/N Localidad, Distrito y Provincia de Acomayo Región Cusco

**VII. PLAZO DE ENTREGA:**

El plazo de entrega será de 05 días de formalizada la contratación.

**VIII. CONFORMIDAD:**

La conformidad será otorgada por el área usuaria, en un plazo máximo de 07 días calendario de recibida el bien.

**IX. FORMA DE PAGO:**

El pago se realizará en un plazo máximo de 10 días calendario de otorgada la conformidad, para lo cual el postor deberá presentar por mesa de partes de la entidad la siguiente documentación.

- Comprobante de pago.
- Copia de la Orden.
- Guía de remisión firmada por la oficina de almacén central de UGEL Acomayo

**X. SISTEMA DE CONTRATACIÓN:**

El sistema de contratación es a SUMA ALZADA.

**XI. PENALIDAD:**

Si el CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplicará al contratista una penalidad por cada día de atraso, hasta un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse en concordancia con el artículo 135 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en todos los casos, la penalidad se aplicará automáticamente y se calculará de acuerdo a la siguiente formula:

$$\text{XII. } \textit{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \textit{monto total}}{F \times \textit{Plazo en días}}$$

*F= 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o; F= 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días*

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad, La ENTIDAD podrá resolver el contrato por incumplimiento.

**XII. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS:**

El plazo mínimo de responsabilidad del contratista por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados es de un (1) año contado a partir de conformidad final otorgada.

**XIII. GARANTIA:**

Garantía comercial mínimo 06 meses.



GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
DIRECCION REGIONAL EDUCACION - CUSCO  
OFICINA DE ACOMAYO LOCALIDAD ACOMAYO  
Eduardo Domingo Casaverde  
Jefe de Administración del Sistema Administrativo



PERÚ

Ministerio

Gobierno Regional

Gerencia Regional

UGEL ACOMAYO



**"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"**

**DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR**

Señores:  
**UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL - ACOMAYO.**

Presente.-

El que se suscribe, ..... identificado con Documento Nacional de Identidad N.º....., Representante Legal de la empresa:

Nombre o Razón Social:		
Domicilio Legal:		
RUC	Teléfono Fijo	Teléfono Celular
Correo Electrónico		
Persona de Contacto		N.º DNI

**DECLARO BAJO JURAMENTO**, que la siguiente información se sujeta a la verdad:

1. No tiene impedimento ni está inhabilitado para contratar con el Estado.
2. Es responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta a efectos del presente proceso de contratación.
3. Conoce las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
4. Conoce y acepta las modalidades de comunicación señaladas en el numeral 20.1.2 del Artículo 20 de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
5. Sus representantes legales no tienen grado de parentesco hasta el 4º grado de consanguinidad o 2º de afinidad, ni por razón de matrimonio o por unión de hecho, con los funcionarios o servidores de la UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL - CUSCO.
6. Su Código de Cuenta Interbancaria (CCI)

CCI	Banco
-----	-------

por lo que los pagos a su nombre deben ser abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el Banco indicado.

7. Cuenta con inscripción vigente y habido en el Registro Único del Contribuyente (RUC).
8. Cuenta con inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores (RNP) en el rubro del objeto de la contratación (En caso el importe de la cotización sea igual o mayor a 1 UIT).
9. **El correo electrónico es el medio oficial**, donde se me notificara ampliaciones de plazo, resolución de contrato u orden de compra y servicio. Siendo contabilizado al día siguiente de su recepción.
10. Declara y garantiza el rechazo total y absoluto de cualquier tipo de ofrecimiento, dádiva forma de soborno nacional o transnacional, regalo, atención o presión indebida que pueda afectar el desarrollo normal y objetivo durante la ejecución del contrato, orden de compra y orden de servicio.

Ciudad y fecha.

..... de ..... del 202\_\_.

Firma y Sello del Proveedor o Representante Legal



PERÚ

Ministerio

Gobierno Regional

Gerencia Regional

UGEL ACOMAYO



Gobierno Regional CUSCO  
Cambiando vidas

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

**DECLARACIÓN JURADA DE CÓDIGO DE CUENTA INTERBANCARIA Y CUENTA DE DETRACCIONES**

Señores:  
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL  
ACOMAYO.

El que suscribe, ..... identificado con DNI N° ..... y RUC N° ..... con número de teléfono o celular ..... DECLARO que mi número de **CÓDIGO DE CUENTA INTERBANCARIA (CCI)** es:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**IMPORTANTE: LA CUENTA CCI CONSTA DE VEINTE DÍGITOS Y DEBE SER TRAMITADA EN EL BANCO CON EL NÚMERO DE RUC.**

Asimismo, DECLARO que mi número de **CUENTA DE DETRACCIONES** es: ..... en el BANCO .....

Ciudad y fecha.

..... de ..... del 2021.

Firma, Nombres y Apellidos del Proveedor o Representante Legal, según corresponda