Unidad de Gestión Educativa LocalPaucar del Sara Sara
UE: 001351 - 304 Gob.Reg. de Ayacucho - EDUCACION SUR PAUZA
RUC: 20452720796

N°	DIA	MES	AÑO
005			

SOLICITUD DE COTIZACIÓN BIENES

REFERENCIA : PEDIDO DE COMPRA Nro 0000106 / MEMORANDO N° 0015-2025-GRA/GG-GRA/GG-GRDS-DREA-UGELPSS-AA

RAZON SOCIAL : _____ RUC : _____

REPRESENTANTE : _____ TELF: _____

DIRECCIÓN : _____

N° CCI (*) : _____ NOMBRE DEL BANCO: _____

CORREO: : _____

Sirva(n) de **cotizarnos lo que se detalla más abajo con los PRECIOS incluidos impuestos de Ley**. Señalar marca, modelo y otras especificaciones de corresponder para ser **entregados en la UGEL PAUCAR DEL SARA SARA, sito, Jr. Miguel de Cervantes Saavedra S/N (Plaza de Armas), Distrito de Pausa - Provincia de Paucar del Sara Sara - Departamento de Ayacucho.**

ÍTEM	ARTICULOS				PRECIOS	
	DESCRIPCION - MODELO - CAPACIDAD Y/O MEDIDAS	MARCA	U.M.	CANT	UNITARIO	TOTAL
1	ADQUISICIÓN DE DE CALZADO DE VESTIR DE CUERO PARA CABALLERO		PAR	25		
	NOTA :					
	VERIFICAR Y CUMPLIR CON LAS ***ESPECIFICACIONES TÉCNICAS*** *ADJUNTAS AL PRESENTE*					
	DOCUMENTOS OBLIGATORIOS A PRESENTAR CASO CONTRARIO PUEDE SER DESCALIFICADO:					
a)	AUTORIZACION DE PAGOS AL CCI					
b)	DJ DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS					
c)	DJ DE NO ESTAR IMPEDIDO DE CONTRATAR CON EL ESTADO					
d)	DJ ANTISOBORNO					
e)	RNP					
f)	FICHA RUC ACTUALIZADO					
	INDICAR LO SIGUIENTE:					
	VALIDES DE LA OFERTA:					
	PLAZO MINIMO DE ENTREGA:					
				TOTAL		

(*) CCI DE CUENTA, QUE ESTE VALIDADO PARA RECIBIR TRANSFEREICA DE PAGOS COMO PROVEEDRO DEL ESTADO

- **LA FORMA DE PAGO:** *Es posterior a la entrega del bien con la conformidad del Responsable de Almacén y/o Área Usuaria*
- **Si está en condiciones de cotizar sirva(n)se Ud. Firmar este documento (con sello de ser posible)**

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN AYACUCHO
UGEL PAUCAR DEL SARA SARA
Jesús G. Bejarano Aguilar
RESPONSABLE OFICINA DE ABASTECIMIENTO

Oficina de Abastecimiento

UGEL PAUCAR DEL SARA SARA
V° B°
CPC Ernesto G. Flores Palomino
DIRECTOR
ÁREA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

Firma y sello del Proveedor

FECHA:____/_____/_____