



N°	DIA	MES	AÑO
002			

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN BIENES

REFERENCIA : PEDIDO DE COMPRA Nro 000014 / MEMORANDO N° 0092-2026-ME-GR-AYAC-DRE-DUGELPS-DADM

RAZON SOCIAL : \_\_\_\_\_ RUC : \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE : \_\_\_\_\_ TELF: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN : \_\_\_\_\_

N° CCI (\*) : \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL BANCO: \_\_\_\_\_

CORREO: \_\_\_\_\_

Sírva(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	SERVIDOR		UNIDAD	2		
<b>NOTA :</b>						
VERIFICAR Y CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DESCRITAS EN EL PEDIDO DE COMPRA						
<b>DOCUMENTOS OBLIGATORIOS A PRESENTAR CASO CONTRARIO PUEDE SER DESCALIFICADO:</b>						
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					
<b>INDICAR LO SIGUIENTE:</b>						
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 Usuaría
- 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

Firma y sello del Proveedor

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_