



SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 85 - 2026

UNIDAD EJECUTORA : 303 GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA UGE SUR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 20498392866

Señores		R.U.C.	
Dirección	:	Email	:
Teléfono	:	Teléfono alternativo	:
Concepto	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ELABORACIÓN DE CUADROS DE RECONOCIMIENTO		
Sirva(n)se cotizarnos, precio incluido IGV, DE LOS SUMINISTROS detallados líneas abajo			

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Monto total del servicio
1	SERV	Servicio de elaboración de tres (3) cuadros de reconocimiento repujados en bronce (según diseño): - Medidas del cuadro de reconocimiento repujado en bronce: 53.0232 cm de alto x 32.2025 cm de ancho. (Marco de madera de color caoba, acanalado: 60.2548 cm de alto x 40.3538 cm de ancho y grosor de marco frontal (sangrado) 1.5 cm / Ancho del parpastú: 3 cm).		
1	SERV	Servicio de elaboración de treinta y seis (36) cuadros de reconocimiento (según diseño) para exdirectores y extrabajadores de la UGEL Arequipa Sur, como se detalla a continuación: - Medidas del cuadro de reconocimiento: 47 cm de alto x 32 cm de ancho (Interior: ancho del marco de madera de color caoba, acanalado de 1.5 cm / Ancho del parpastú: 3 cm). - Medidas del diploma para el cuadro de reconocimiento (según diseño): 40 cm de alto x 26 cm de ancho. - Materiales del cuadro de reconocimiento: marco de madera de color caoba, con parpastú, acanalado (modelo plano), diploma y vidrio. - Material del diploma: cartulina blanca especial texturizada. - Impresión del diploma: a full color.		
IMPORTANTE:			TOTAL	

Cotizar en base a los terminos planteados en el TdR adjunto. Asimismo, adjuntar todos y cada uno de los documentos solicitados que acredite su cumplimiento.

- a) Si por cualquier motivo no esta en condiciones de cotizar sirva(n) firmar y devolver este documento
b) Si está en condiciones de cotizar sirva(n) se Ud (s). Consignar Precio Unitario y Total, firmar este documento y devolverlo

Forma de Pago: _____	Garantía: _____	Observaciones: INCLUYE IGV _____
Tipo de Moneda: _____	Fecha de Cotiz: _____ / _____ / 2026	Validez de Oferta _____
Plazo de Entrega/Ejecución del Servicio: _____		

Remitir junto con su cotización los anexos 07 y 08 debidamente suscritos, RNP, FICHA RUC Y DEMAS DOCUMENTACION SOLICITADA
Indicar su razon social, domicilio fiscal y numero de RUC.

COMPLETAR NECESARIAMENTE TODOS LOS CAMPOS



[Firma]
Lto. Silvia Margarita Cervantes Soto
Especialista Administrativo I
(e) Abastecimiento
UGEL A.S.

Elaborado por

Abastecimientos

Firma y Sello del Proveedor