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

| N° | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| 009 | | | |

# SOLICITUD DE COTIZACIÓN BIENES

**REFERENCIA** : PEDIDO DE COMPRA Nro 0000175 / MEMORANDO N° 00519-2025-GRA/GG-GRA/GG-GRDS-DREA-UGELPSS-AA

**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 | MALETIN MORRAL MATERIAL CODRA ORIGINAL Y LA TAPA CATIONE | | UNIDAD | 500 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | ***NOTA :*** | | | | | |
| | VERIFICAR Y CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DESCRITAS EN EL PEDIDO DE COMPRA | | | | | |
| | **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**

**Firma y sello del Proveedor**

FECHA:____/_____/_____