

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE HUANCAMELICA

SOLICITUD DE COTIZACIÓN SERVICIO < ó = A 8 UIT

Sírvase cotizarnos el precio del servicio que se detallan a continuación y entregarlos en el Jr. Pablo B. Solís N° 360 (Tercer Piso) a la Oficina de Abastecimiento. Asimismo, el postor deberá remitir su cotización EN UN PLAZO QUE NO EXCEDERA LAS 8 HORAS DE RECIBIDA LA PRESENTE.

OFICINA SOLICITANTE : PP -068 - AREA DE GESTION INSTITUCIONAL DE LA UGEL - HVCA

CMN : 1086

AFECTACION PRESUPUESTAL : RECURSOS ORDINARIOS

FECHA: 22/03/2024

Ítems	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	<p>Servicio Especializado en Gestión de Riesgos y Desastres (Coordinador de Local) para el Programa Presupuestal 0068 del Área de Gestión Institucional de la Unidad De Gestión Educativa Local - Huancavelica</p> <p>REQUISITOS DEL PROVEEDOR Contar con RUC Activo y Habido Contar con CCI Activo Contar con RNP Disponibilidad Inmediata</p> <p>PERFIL DEL PROVEEDOR. Titulado en Economía, Ingeniería, Arquitectura y/o Licenciado en educación. Acreditada con copia del documento.</p> <p>EXPERIENCIA PROFESIONAL. Experiencia general en entidades públicas y/o Privadas mínimo de 3 años, en programas de Educación y/o programas presupuestales en el sector público. Experiencia específica. Mínimo de 01 año vinculados a la gestión de riesgos de desastres y/o afines. Acreditada con copia de Ordenes de Servicio, constancias, certificado y/o contratos.</p> <p>CAPACITACIÓN Y/O ESPECIALIZACIÓN Capacitaciones relacionadas con el objeto de la contratación Curso en SIGA Curso en SIAF Capacitaciones y/o Cursos en programas públicos y/o gestión del riesgo de desastres Capacitaciones y/o Cursos Evaluación del riesgo de desastres. Capacitaciones y/o Cursos en Supervisor SSOMA, Seguridad, Salud Ocupacional y Medio Ambiente, Seguridad y Salud en el Trabajo y/o afines.</p> <p>DESCRIPCION DEL SERVICIO</p> <p>PRODUCTO 1: Realizar la identificación y programación de necesidades del PP 0068. Realizar la inclusión y exclusión de los bienes y servicios en el SIGA Elaboración de plan de contingencia por lluvias Elaboración de plan de contingencia sismos Elaboración de plan de contingencia por bajas temperaturas Plan de Gestión de riesgo de desastres (ficha ISIE) Plan de continuidad operativa Conformación de la COGIREDE Elaboración del Plan anual de trabajo</p> <p>PRODUCTO 2: Capacitación a IIEE a fin de que elaboren su Plan de Gestión de Riesgos, en el ámbito de la Ugel - Hvca. Capacitación en la Elaboración de la FICHA EDANSE a los directores de IIEE en el ámbito de la Ugel - Hvca. Resolución de Aprobación del Plan de Gestión de riesgos de las IIEE. Ejecución Física y Financiera del Programa Prevaed 0068. Fortalecer actividades de difusión.</p> <p>FORMA DE PAGO El Pago se realizará en dos pagos, previa presentación de su carta de actividades desarrolladas, el cual estará firmado y con huella digital y será presentado al Área de Gestión Institucional el cual emitirá su Informe de conformidad hacia el Área de Gestión Administrativa y su pago será depositado al CCI del proveedor, previa suscripción del acta de conformidad por Parte del Área Usuaría. 1er pago a los 30 días calendarios contados a partir del día de la notificación de la orden</p>				

<p>de servicio, su retribución será por el monto de S/ 2500.00 2do pago a los 60 días contados a partir del día siguiente de culminado el Producto I, su retribución será por el monto de S/ 2500.00</p> <p>LUGAR DEL SERVICIO: En la oficina del P.P. 0068. PREVAED – UGEL-HVCA.</p> <p>PLAZO DEL SERVICIO: El servicio será de 60 días calendarios contados a partir del día siguiente de la notificación del orden de servicio.</p> <p>CONFORMIDAD: La conformidad será otorgada por la Jefa del Área de Gestión Institucional –UGEL-HVCA.</p> <p>CONDICIONES: En caso de retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones derivado de la Orden de servicio, Orden de Compra o Contrato, la entidad aplicara al proveedor una penalidad por cada día de retraso hasta un máximo del 10% del monto total de la Orden de Servicio en cumplimiento a la Directiva N° 004-2023/GOB.REG.HVCA/GRPPyAT-SGDJel, que regula la contratación de servicios.</p> <p>OTRAS CONDICIONES ADICIONALES: La contratación del servicio no genera vínculo laboral entre el contratista y la entidad. El contratista faculta a la entidad a la resolución automática de pleno derecho ante la sola convicción del quebrantamiento del principio de presunción de la veracidad consignada en el numeral 1.7- Principio de la presunción de la veracidad artículo IV del Título Preliminar del TUO de la Ley N° 27444. La presente contratación este sujeto al Código civil (Artículo 1764 y siguientes). Establece que por la Orden de Servicio el Proveedor se obliga, sin estar subordinado al comitente, a prestarle sus servicios por cierto tiempo o para un trabajo determinado, a cambio de una retribución.</p>				
TOTAL				

POR FAVOR PRECISAR CORRECTAMENTE LOS DATOS DEL FORMATO EN FORMA CLARA Y PRECISA Y SIN NINGUNA ENMENDADURA, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ LA SOLICITUD DE COTIZACION.

NOMBRE O RAZON SOCIAL : _____

N° DE RUC : _____ (OBLIGATORIO) CCI N° : _____

DIRECCIÓN : _____

CELULAR N° : _____ OBLIGATORIO) CORREO : _____

LUGAR DE SERVICIO : _____

PLAZO DEL SERVICIO : _____ CALENDARIOS DISPONIBILIDAD INMEDIATA : _____

GARANTIA DEL SERVICIO : _____

COPIA DE RNP VIGENTE : _____ (Adjuntar Obligatoriamente)

ESPECIFICAR EL TIPO DE REGIMEN : RUS () RER () RGR () REG 5ta Cat. () Susp. 4ta Cat. ()

CAMPOS OBLIGATORIOS: PARA SERVICIOS CON RECIBO POR HONORARIOS ELECTRONICO O FISICO ADJUNTAR LA SUSPENCIÓN DE CUARTA CATEGORIA CASO CONTRARIO SE DEDUCIRA EL 8% DE LOS PAGOS A CUENTA DEL IMPUESTO A LA RENTA DE QUINTA CATEGORIA, CONFORME A LA RESOLUCION DE SUPERINTENDENCIA N° 367-2015/SUNATY RESOLUCION DE SUPERINTENDENCIA N° 013-2007/SUNAT.

YO ME COMPROMETO A CUMPLIR CON TODOS LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA ADJUNTO

"ME COMPROMETO A CUMPLIR CON EL PLAZO CONSIGNADO EN EL PRESENTE, CASO CONTRARIO ME SOMETO A LA APLICACIÓN DE LAS PENALIDADES SEGÚN LA DIRECTIVA VIGENTE"

PROVEEDOR

ABASTECIMIENTO

ANEXO 13
DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR

Señores:

Oficina de Abastecimiento de la unidad de gestión educativa local de Huancavelica

Presente. -

De mi mayor consideración

El que suscribe

Nombre o Razón Social			
Representante Legal			
Domicilio Legal			
RUC N°		DNI N°	
Distrito		Provincia	
Departamento		Celular	
Correo Electrónico			
Sunministro N°			

Declaro bajo juramento que:

1. Que mi representante cuenta con lo solicitado por vuestra institución en los términos de referencia o especificaciones técnicas adjuntos en la solicitud de cotización.
2. No tener impedimento para contratar con el estado, Conforme al artículo 11 de la Ley de contrataciones del estado Ley 30225, su Reglamento y modificaciones
3. Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos de la presente contratación; así mismo declaro que cumpla con las condiciones y términos de referencia solicitados
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos de la presente contratación.
5. Conozco y me someto a las sanciones contenidas en el T.U.O de la Ley 27444, Ley del procedimiento administrativo General, código civil entre otras que correspondan.
6. Soy responsable de cualquier daño material o económico que puede causar a la entidad o a terceros en el desarrollo de mis actividades.
7. No tener dentro de la entidad parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios, directivos, servidores públicos, regidores, consejeros o personal de confianza.

Así mismo autorizo que:

SE NOTIFIQUE AL CORREO ELECTRONICO: INDICANDO LAS SIGUIENTES ACTUACIONES:

- a. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
- b. Notificación de la orden de compra y/o servicio.
- c. Notificación de observaciones, aplicación de penalidad, resolución de orden de compra/contrato (menor a 2 UIT) o cualquier otra comunicación con la entidad.

2. AUTORIZACIÓN PARA EL PAGO CON ABONOS Y DETRACCIONES:

N° CCI	BANCO
CUENTA DE DETRACCIONES	BANCO

Huancavelica dedel 2024

FIRMA, NOMBRE Y APELLIDOS DEL POSTOR O
REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN CORRESPONDA

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, _____ identificado con DNI N° _____, declaro bajo juramento:

- a) Cumplir con las obligaciones consignadas en el artículo 3 de la Ley N° 31564 y artículo 16 de su Reglamento, esto es:
 - Guardar secreto, reserva o confidencialidad de los asuntos o información que, por ley expresa, tengan dicho carácter. Esta obligación se extiende aun cuando el vínculo laboral o contractual con la entidad pública se hubiera extinguido y mientras la información mantenga su carácter de secreta, reservada o confidencial.
 - No divulgar ni utilizar información que, sin tener reserva legal expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido relevante, empleándola en su beneficio o de terceros, o en perjuicio o desmedro del Estado o de terceros.
- b) Abstenerme de intervenir en los casos que se configure el supuesto de impedimento señalado en el artículo 5 de la Ley N° 31564 y en los artículos 10 y 11 de su Reglamento.
- c) No hallarme incurso en ninguno de los impedimentos señalados en los numerales 11.3 y 11.4 del artículo 11 del Reglamento de la Ley N° 31564.

Suscribo la presente declaración jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción de veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo 438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

Huancavelica, de del 2024

Firma
N° DNI: