

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 000002

UNIDAD EJECUTORA : 002 REGION CUSCO -PLAN COPESCO

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000790

N° E/M : 00002

Señores :		R.U.C. :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	Moneda : S/.
Concepto :	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN SISTEMA INTEGRADO DE GESTION ADMINISTRATIVA		

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	071100387234	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN SISTEMA INTEGRADO DE GESTION ADMINISTRATIVA	
TOTAL			

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a REGION CUSCO -PLAN COPESCO

Condiciones de Compra

- Forma de Pago:
- Garantía:
- Plazo de Entrega en N° Dias/ Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio :

Requerimientos Técnicos:

LUGAR DE EJECUCION :

PROVEEDOR DEDICADO AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA:

FECHA DE COTIZACION:

Atentamente;

Firma y sello del proveedor

ANEXO 14

DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

Señores:

OFICINA DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS AUXILIARES

PLAN COPESCO

Plaza Túpac Amaru s/n Huanchac

Presente.-

El que suscribe..... identificado con DNI N°
....., y RUC N° N° Tel Cel
DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

1. *No haber incurrido, me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.*
2. *No tengo impedimento para contratar en el Estado.*
3. *No tengo impedimento por vínculo de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad, ni segundo grado de afinidad con los funcionarios de la entidad o intervinientes, según lo previsto en el artículo 11° de la Ley de Contrataciones.*
4. *Cuento y Acepto con las condiciones necesarias para cumplir cabalmente con las características técnicas, requisitos y condiciones establecidas en los términos de referencia y/o especificaciones técnicas de la presente contratación.*
5. *De ser seleccionados para la contratación, me comprometo a mantener mi oferta en su integridad hasta el pago.*
6. *Me someto a las sanciones contenidas en la ley de Contrataciones del Estado, ley 30225 y su reglamento, así como la ley de procedimiento administrativo general, Ley N° 27444, cuando corresponde.*
7. *En caso de incumplimiento injustificado, acepto de manera supletoria, la aplicación de penalidad de acuerdo a la fórmula establecida en el artículo 162° del reglamento de la ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante D.S N° 344-2018-EF, y de acuerdo a la directiva interna de compras menores o iguales a 8 UIT.*
8. *De ser seleccionados para efectuar la presente contratación, autorizo al gobierno Regional del Cusco a efectos de que me pueda notificar al **correo electrónico**o a mi domicilio sito en*
9. *No ser propietario, socio, representante legal, gerente general o tener cualquier vínculo con otra empresa que cotiza por el mismo objeto de término de referencia al que me presento.*

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR



Gobierno Regional de Cusco



Unidad de Abastecimiento y Servicios Auxiliares

CARTA AUTORIZACIÓN

PARA EL PAGO CON ABONOS EN LA CUENTA BANCARIA DEL PROVEEDOR

(Modelo: anexo N°1 de la Directiva de Tesorería)

Cusco, ____ de _____ del 2025.

Señores :

PLAN COPESCO

Asunto: Autorización de Abono directo en cuenta CCI que se detalla.

Por medio de la presente, comunico a usted, que la entidad bancaria, número de cuenta y el respectivo Código de Cuenta Interbancario (CCI) de la empresa que represento es la siguiente:

- EMPRESA (O NOMBRE) :.....
 - RUC :
 - ENTIDAD BANCARIA :
 - CCI DE LA CUENTA BANCARIA :
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
- CUENTA DE DETRACCIÓN N°:

Dejo constancia que el número de cuenta bancaria que se comunica ESTÁ ASOCIADO al RUC consignado, tal como ha sido aperturada en el sistema bancario nacional.

Asimismo, dejo constancia que la (Factura o Recibo de Honorarios o Boleta de Venta) a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o Orden de Servicio con las prestaciones de bienes y/o servicios materia del contrato pertinente, quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del abono en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal y sello, según corresponda



TERMINOS DE REFERENCIA

CONTRATACIÓN SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN SISTEMA INTEGRADO DE GESTION ADMINISTRATIVA PARA LA UNIDAD FUNCIONAL DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS AUXILIARES

AREA USUARIA: UNIDAD FUNCIONAL DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES

1. FINALIDAD PUBLICA.

La presente contratación de servicio apoyara al cumplimiento de los objetivos institucionales brindando el **SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN SISTEMA INTEGRADO DE GESTION ADMINISTRATIVA**, para el correcto funcionamiento del SIGA, de esa manera tener un sistema logístico siempre operativo para atender todos los requerimientos de las diferentes áreas usuarias.

2. OBJETO DE LA CONTRATACION

Contratar 01 persona natural, para que brinde un Servicio Especializado en Sistema Integrado de Gestión Administrativa, para la Unidad Funcional de Abastecimientos y Servicios Auxiliares, asimismo se precisa que esta contratación no implica relación laboral alguna con el Plan Copesco, no encontrándose el LOCADOR bajo la dependencia o subordinación del Plan Copesco, por lo que la emisión de la orden de servicio no genera para el LOCADOR ninguno de los beneficios previstos en la legislación laboral.

3. REQUISITOS DEL PROVEEDOR:

- Ficha Ruc.
- RNP Activo.

PERFIL DEL PROFESIONAL.

REQUISITOS MINIMOS	DETALLE
FORMACION ACADEMICA GRADO ACADEMICO Y/O NIVELES DE ESTUDIO	Diploma de bachiller o título técnico en contabilidad, administración, economía y afines
EXPERIENCIA	<ul style="list-style-type: none">➤ Experiencia Laboral en el ejercicio de la profesión no menor a 02 años, desde el bachillerato.➤ Experiencia especifica como especialista en contrataciones laborado en el sector público en un periodo no menor a 01 año.
CURSOS Y/O PROGRAMAS DE ESPECIALIZACION	<ul style="list-style-type: none">➤ Capacitación en Contrataciones del Estado Diplomados y Cursos de Especialización en Contrataciones del Estado.➤ Certificación OSCE Vigente.➤ SIGA, SIAF
CONOCIMIENTOS	<ul style="list-style-type: none">➤ Contrataciones Públicas.➤ SIGA➤ SIAF➤ SEACE.

Nota: El Especialista deberá presentar la Hoja de Vida, acreditando la formación académica, especialización, experiencia y otros requisitos mediante copia simple al momento de la cotización.

4. ALCANCE Y DESCRIPCION DEL SERVICIO A CONTRATAR.



- ✓ Realizar gestiones para la configuración del SIGA-MEF y coordinar con las diferentes áreas usuarias de la Entidad el registro de necesidades en el Cuadro Multianual de Necesidades 2025-2027.
- ✓ Realizar coordinación en relación al SIGA del Plan Copesco y coordinar con los especialistas del MEF, la atención de solicitudes de tickets, configuración del sistema y soporte técnico ante cualquier falla del programa, a fin de no interrumpir la atención de los requerimientos.
- ✓ Asistencia Técnica en los procesos administrativos al personal usuario de las diferentes áreas del Plan Copesco que solicitan apoyo en el módulo de logística del Sistema Integrado de Gestión Administrativa – SIGA
- ✓ Actualizar el catálogo de bienes y servicios de acuerdo a la necesidad del área usuaria, para el 2025.
- ✓ Realizar orientaciones y/o capacitaciones para el uso de pedidos de bienes y servicios en el SIGA.
- ✓ Realizar las modificaciones del cuadro multianual de necesidades 2025, previo sustento del área usuaria.
- ✓ realizar las configuraciones en SIGA, donde se realizando la programación de 2025-2027.

5. PLAZO Y LUGAR DE EJECUCION DEL SERVICIO

PLAZO: El Servicio se deberá desarrollar en el tiempo máximo de 40 días calendario, contados a partir del día siguiente de notificada de la orden de Servicio.

LUGAR DE EJECUCION DEL SERVICIO: Se desarrollar en la Unidad Funcional de Abastecimiento y Servicios Auxiliares –Plan Copesco.

6. FORMA DE PAGO.

El pago será único, una vez cuente con la conformidad de la Unidad Funcional de Abastecimiento y Servicios Auxiliares.

7. CONFORMIDAD DEL SERVICIO

La conformidad será otorgada por el Encargado de la Unidad Funcional de Abastecimiento y Servicios Auxiliares.

8. PENALIDADES

En caso que el Contratista no cumpla con su presentación dentro del Plazo o cumpla en forma Parcial o defectuosa y genere cualquier incumplimiento injustificado en relación al presente Servicio, quedara sujeto a penalidad de acuerdo con lo establecido a la Directiva N.º 02-2022 – Plan Copesco.

9. CONFIDENCIALIDAD.

Quedan prohibidos de divulgar cualquier Información de la Entidad, a la que tengan Acceso en el Marco de la Presente Contratación.

10. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista por la calidad ofrecida y los vicios ocultos de los servicios serán de un año contados a partir de la conformidad otorgada.

