UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA DE LA SELVA

RUC N° 20172356720

UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Carretera Central Km 1.21, Tingo Maria - Huánuco

Email: cotizaciones@unas.edu.pe

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 235-2026-UA-UNAS		**Día**		**Mes**	**Año**
				OCTUBRE	**2026**
		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
CONTRATACIÓN DEL SERVICIO A TODO COSTO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN APLICATIVO WEB PARA GESTIONAR DE MANERA EFICIENTE EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA EJECUCIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES (CMN) REGISTRADO EN EL SIGA-MEF.		**RUC**			
		DIRECCIÓN			
		FAX/TELEF			
		Email			
Nº ITEM	**DETALLE DEL SERVICIO A CONTRATAR**	**UNID. MED.**	**CANT.**	**IMPORTE TOTAL S/**	
1	**CONTRATACIÓN DEL SERVICIO A TODO COSTO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE UN APLICATIVO WEB PARA GESTIONAR DE MANERA EFICIENTE EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA EJECUCIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES (CMN) REGISTRADO EN EL SIGA-MEF. ** NOTA: LOS POSTORES PRESENTARÁN SU OFERTA ACREDITADO CON LOS REQUISITOS REQUERIDOS EN EL LITERAL A) DEL NUMERAL 7 DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA, REFERIDO A (Formato de CCI y declaración jurada de no tener impedimento). ** LA EXPERIENCIA DEL PROVEEDOR EN LA ESPECIALIDAD, SERÁ ACREDITA POR LOS POSTORES PREVIA A LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE SERVICIO Y A SOLICITUD DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO.**	**Servicio**	**1**		
IMPORTE TOTAL DEL SERVICIO S/					

El importe total de la oferta económica debe ser expresado en Soles, incluido todos los impuestos de Ley (de ser el caso), garantía comercial, costo de capacitación, soporte técnico, y todos los costos que incidan para la correcta prestación del servicio a contratar.

INDICAR SI SU OFERTA INCLUYE IGV:

Condiciones requeridas para la ejecución del servicio	**** PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO:** **El plazo de ejecución del servicio será de TREINTA (30) días calendario, computados desde el día siguiente de NOTIFICADO la Orden de Servicio, dicho plazo comprende:** **A) Entrega del aplicativo web: 10 días calendarios.** **B) Validación y puesta en funcionamiento del aplicativo web entre el proveedor y especialista SIGA de la Entidad: 08 días calendarios.** **C) Capacitación al personal de las áreas usuarias: 12 días calendarios.**
	**** LUGAR DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO:** **El servicio se realizará en las instalaciones de la Oficina de Tecnologías de la Información de la Universidad Nacional Agraria de la Selva, ubicado en Carretera Central Km 1.21, Tingo María -Huánuco, previa coordinación con el responsable de dicha dependencia.**
	**** GARANTÍA DEL SERVICIO:** **• El proveedor está obligado a garantizar el correcto funcionamiento del SISCMN, por un periodo mínimo de DOCE (12) meses, lo cual contempla todas las correcciones atribuibles a defectos o errores de código de programación, así como los ajustes necesarios para el correcto funcionamiento de los procesos de integración y de los cálculos implementados. Esta garantía se cuenta a partir de la recepción y conformidad emitida por la Dirección de la Oficina de Tecnologías de la Información de la UNAS.** **• No se encuentran comprendidos dentro de la garantía los nuevos requerimientos funcionales no previstos en los Términos de Referencia.**
	**** DEL SOPORTE TÉCNICO:** **Durante el periodo de garantía, y a requerimiento de la Entidad, el proveedor brindará soporte técnico a las áreas usuarias de la Entidad, en un plazo máximo de veinticuatro (24) horas para incidencias críticas que impidan el uso del sistema y de setenta y dos (72) horas para incidencias no críticas, computadas desde la comunicación efectuada por la Oficina de Tecnologías de la Información - OTI mediante correo electrónico, u otro medio acordado. El soporte podrá brindarse de manera remota; de resultar indispensable la atención del soporte técnico será presencial, los costos correspondientes serán asumidos íntegramente por el proveedor.** **El soporte técnico será brindado por personal debidamente calificado.**

**** CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE LAS ÁREAS USUARIAS DE LA ENTIDAD:** **• El proveedor brindará capacitación de manera PRESENCIAL a aproximadamente 230 usuarios de la Entidad, dividido en aproximadamente 9 grupos (8 grupos conformado por facultades y 1 grupo conformado por áreas usuarias administrativas), en el uso del aplicativo web para el seguimiento y control de la ejecución del Cuadro Multianual de Necesidades (CMN) registrado en el SIGA - MEF, cada grupo por un periodo mínimo de TRES (03) horas efectivas. (...)**
**** FORMA DE PAGO DE LA PRESTACIÓN:** **La Entidad realizará el pago de la prestación a EL PROVEEDOR en SOLES, en ÚNICO PAGO al culminar el servicio, previa entrega del producto final por parte del proveedor y previa conformidad del servicio otorgada por el responsable de la Dirección General de Administración y responsable de la Oficina de Tecnologías de la Información -OTI.**
**** CONFORMIDAD DEL SERVICIO:** **La conformidad del servicio será otorgada por la Dirección General de Administración y la conformidad del despliegue del sistema web en los servidores de la institución lo realizará la Oficina de Tecnologías de la Información - OTI de la Universidad Nacional Agraria de la Selva, previa presentación del entregable del servicio por parte del proveedor, en el plazo máximo de SIETE (07) días computados desde el día siguiente de producida la recepción O MÁXIMO VEINTE (20) DÍAS, EN CASO SE REQUIERA EFECTUAR PRUEBAS QUE PERMITAN VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN.**

Marque con un aspa si esta en condiciones de cotizar o no respectivamente:

COTIZAR	
NO COTIZAR	

CONDICIONES OFERTADA:

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO (INDICAR EN DÍAS CALENDARIOS)	
GARANTÍA COMERCIAL DEL SERVICIO (INDICAR EN MESES)	
FORMA DE PAGO DE LA PRESTACIÓN	
INDICAR SI EL PRECIO OFERTADO INCLUYE IMPUESTOS (DE SER EL CASO), COSTO DE GARANTÍA COMERCIAL, CAPACITACIÓN, SOPORTE TÉCNICO, Y TODOS LOS COSTOS QUE INCIDAN PARA LA CORRECTA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	

SE ADJUNTA TÉRMINOS DE REFERENCIA

Firmado digitalmente por VIENA PEZO Maria Hortensia FAU 20172356720 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 19.10.2026 10:52:10 -05:00

CPC. MARÍA HORTENSIA VIENA PEZO

JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

.....

FIRMA Y SELLO DEL REPRES. DE LA EMPRESA