



# UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA DE LA SELVA

RUC N° 20172356720

## UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Carretera Central Km 1.21, Tingo María - Huánuco

Email: cotizaciones@unas.edu.pe

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |       |                                                                              |                                            |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------|
| SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 167-2025-U.A-UNAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |       | Día                                                                          | Mes                                        | Año  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |       |                                                                              | ABRIL                                      | 2025 |
| CONTRATACIÓN DEL SERVICIO A TODO COSTO DE UN INVESTIGADOR POSDOCTORAL Y/O SENIOR EN CIENCIAS Y/O INGENIERÍA, PARA LA ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA FORMULACIÓN, EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN Y/O REDACCIÓN DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS PARA LA PUBLICACIÓN EN REVISTAS INDIZADAS EN ÁREAS DE INGENIERÍA Y/O CIENCIA, PARA LOS DOCENTES DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA MECÁNICA ELÉCTRICA DE LA UNAS. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |       |                                                                              |                                            |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RUC                   |       |                                                                              |                                            |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DIRECCIÓN             |       |                                                                              |                                            |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FAX/TELEF             |       |                                                                              |                                            |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Email                 |       |                                                                              |                                            |      |
| N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DETALLE DEL SERVICIO A CONTRATAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UNID. MED.            | CANT. | PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO                                              | IMPORTE TOTAL DEL SERVICIO A TODO COSTO S/ |      |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SE INDICAN EN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA DEL SERVICIO ADJUNTO AL PRESENTE.<br>LA OFERTA DEL POSTOR PERSONA NATURAL O JURÍDICA, SERÁ ACREDITADO CON LA PRESENTACIÓN DE LOS REQUISITOS REQUERIDOS EN EL NUMERAL 3 DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA, referido a:<br>3.1.- CAPACIDAD LEGAL.<br>3.2.- FORMACIÓN ACADÉMICA Y;<br>3.3.- EXPERIENCIA DEL PROFESIONAL, ADEMÁS DE LOS ANEXOS ADJUNTOS AL PRESENTE. | Servicio              | 1     | HASTA POR UN PERIODO DE 90 DÍAS CALENDARIOS (Modalidad Virtual y presencial) |                                            |      |
| IMPORTE TOTAL DEL SERVICIO S/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |       |                                                                              |                                            |      |
| El importe total de la oferta económica debe ser expresado a A TODO COSTO, en Soles, incluido impuestos, gastos de transporte, alimentación, alojamiento (de ser el caso), costo de materiales y herramientas, y todos los gastos que puedan incidir en la óptima ejecución del servicio requerido.                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |       |                                                                              |                                            |      |
| Condiciones requeridas para la ejecución del servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ** PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO: HASTA POR UN PERIODO DE 90 DÍAS CALENDARIOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |       |                                                                              |                                            |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ** LUGAR DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO: El servicio de asesoría y acompañamiento al personal docente de la Facultad de Ingeniería Mecánica Eléctrica, cuyos tramos son bajo la modalidad presencial, se realizará en los ambientes de la Universidad Nacional Agraria de la Selva, ubicado en Carretera Central Km. 1.21, Tingo María - Huánuco.                                                          |                       |       |                                                                              |                                            |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ** CONFORMIDAD DEL SERVICIO: La conformidad por la prestación efectuada será otorgada por el Decano de la Facultad de Ingeniería Mecánica Eléctrica y Vicerrector de Investigación de la UNAS, previa presentación del producto o entregable por parte del profesional contratado.                                                                                                                    |                       |       |                                                                              |                                            |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ** FORMA DE PAGO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO: La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del profesional en SOLES, en TRES (03) armadas, a la presentación del entregable o producto por parte del profesional contratado y previa conformidad del servicio otorgada por las dependencias correspondientes.                                                                |                       |       |                                                                              |                                            |      |

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

|            |  |
|------------|--|
| COTIZAR    |  |
| NO COTIZAR |  |

### CONDICIONES OFERTADA:

|                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO (INDICAR DÍAS).                                                         |  |
| FORMA DE PAGO DE LA PRESTACIÓN.                                                                         |  |
| INDICAR SI SU OFERTA ECONÓMICA ES A TODO COSTO (INDICAR LOS SERVICIOS QUE INCLUYE SU OFERTA ECONÓMICA). |  |



OPC. DENILDA IGLESIAS TAFUR

DIRECTORA DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

FIRMA Y SELLO DEL POSTOR