



ADQUISICIÓN POR COTIZACIÓN. UAC-DAF N° 25/2024

“Servicios de albañilería”

1. **Item requerido.** Se requiere la cotización de servicio de un albañil con experiencia en el fachada con cerámica, instalación de tuberías y pintura de acuerdo al siguiente detalle:

N°	CANTIDAD	ITEM	UNIDAD
1	1	Transformacion de un ambiente de 9x4 en laboratorio. ESPECIFICACIONES DE: 1. Revestir la pared con cerámica 1,80 m de altura al interior del ambiente 2. Forrado de dos mesones con cerámica 3. Instalacion de dos labamanos 4. Instalación de agua y desagües. 5. Pintura del ambiente. 6. Instalación de luz. Los materiales serán adquiridos por la Unidad contratante, luego de que presente su requerimiento. El servicio es únicamente por mano de obra	metros

2. **Presentación de propuesta.** Hasta hrs. 18:00 del 4 de julio vía correo electrónico a ucbuactdireccionregional@gmail.com
3. **Validez de la propuesta.** Treinta días (15) calendario
4. **Plazo de entrega.** 20 días.
5. **Propuesta económica.** Debe expresar el monto presupuestado en bolivianos.
6. **Requerimiento de material.** Deberá presentar el requerimiento exacto de materiales a utilizar.
7. **Penalidad por mora.** Los retrasos y daños que se ocasione darán lugar a la aplicación de sanción de 1% diario sobre el monto adeudado al proveedor, hasta llegar a 5%, en la provisión de bienes o servicios por etapas (tracto sucesivo)
8. **Forma de pago.** 50% al inicio de la obra y el 50% a la entrega satisfactoria del trabajo.
9. **Adjudicación.** Por el total
10. **Garantía.** Mínima 3 años
11. **Supervisión.** Por la Unidad solicitante
12. **Nota obligatoria.** Las interesados que participen en este proceso, deben adjuntar a su cotización la **Declaración jurada de Incompatibilidad** que se encuentra al final de esta convocatoria y certificación electrónica de NIT.

Dirección Regional



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
BOLIVIANA



TIAHUANACU
Transforma tu realidad

Tiahuanacu, 10 de junio de 2024





UNIVERSIDAD
CATÓLICA
BOLIVIANA

UAC TIAHUANACU
Transforma tu realidad

DECLARACIÓN JURADA DE INCOMPATIBILIDAD

(Campos obligatorios a ser llenados y firmado)

La empresa: _____

Con NIT: _____

Representante Legal: _____

Dueños: _____

Declaran no tener relaciones oficiales, profesionales, financieras o de parentesco hasta el tercer grado de afinidad o consanguinidad con docentes (tiempo completo o medio tiempo), personal administrativos o autoridades que prestan servicios en las UNIDADES ACADÉMICAS CAMPESINAS UACs.

Firma _____

Fecha: _____