***ANEXO 01***

*(FORMATO PARA INDAGACION DE MERCADO, CUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA)*

|  |
| --- |
| ***DATOS DE LA SOLICITUD*** |
| **1** | **Número y fecha del documento** | Número |   |
| Fecha |   |

|  |
| --- |
| ***DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE*** |
| **2** | **Datos de la Entidad** | Nombre de la Entidad | *Universidad Nacional Ciro Alegría* |
| RUC | *20602391583* |
| Dirección  | *Jr. Miguel Grau Nro. 459 – 469 Huamachuco* |
| Teléfono(s) | *044 365463* |
| Correo electrónico | *abastecimientos@unca.edu.pe* |
| Persona de contacto | *Unidad de abastecimientos* |

|  |
| --- |
| ***DATOS DEL PROVEEDOR*** |
| **3** | **Datos del proveedor** | Nombre o razón social |   |
| RUC |   |
| Dirección  |   |
| Teléfono(s) |   |
| Correo electrónico |   |
| Representante o persona de contacto |   |

|  |
| --- |
| ***DATOS DEL PROCESO*** |
| **4** | **Objeto de la contratación** | Objeto cONTcontratación | Bienes |   | Servicios |  X |
| Descripción del objeto de la contratación |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | ***INFORMACIÓN DE LA COTIZACIÓN*** |
| 5.1 | Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, Marcar según corresponda | Si cumplo |   |
| No cumplo (de marcar esta opción, detallar en el Item 5.4)  |   |
| 5.2 | Tiempo de ejecución (días calendarios) |  |
| 5.3 | Monto total cotizado (en tipo de moneda SOLES) *debe incluir impuestos de ley, seguros entre otros.* |   |
| 5.4 | Detallar los motivos u observaciones de no cumplir los TDR del área usuaria (de existir observaciones se remitirá al área usuaria para su reformulación)  |    |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma y sello del representante legal*