



Municipalidad Distrital de
Comas

Oficina General de
Administración

Oficina de Abastecimiento

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

INVITACIÓN A PRESENTAR INFORMACIÓN

La Oficina de Abastecimiento de la Municipalidad Distrital de Comas está realizando una interacción con el mercado para recabar información relacionado a la **CONTRATACION DEL SERVICIO DE ALQUILER DE DOS (02) BUSES DE 50 PASAJEROS PARA EL TRASLADO DEL PERSONAL OPERATIVO DE LA SUBGERENCIA DE LIMPIEZA PÚBLICA Y LA SUBGERENCIA DE AREAS VERDES Y ORNATO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS**, de acuerdo al siguiente detalle:

ITEM	DESCRIPCION DEL OBJETO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PLAZO DE ENTREGA Y/O EJECUCIÓN
1	CONTRATACION DEL SERVICIO DE ALQUILER DE DOS (02) BUSES DE 50 PASAJEROS PARA EL TRASLADO DEL PERSONAL OPERATIVO DE LA SUBGERENCIA DE LIMPIEZA PÚBLICA Y LA SUBGERENCIA DE AREAS VERDES Y ORNATO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS	UNIDAD	1	365 días calendarios

La Municipalidad Distrital de Comas invita a las empresas que cuenten con experiencia en el objeto de contratación a manifestar su interés en atender las prestaciones solicitadas. Para ello deberán revisar la información general de la contratación (Requerimiento) y completar los formularios que se adjuntan.

El proveedor será seleccionado mediante un procedimiento de selección bajo la aplicación de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, la convocatoria se realizará a través del PLADICOP-SEACE, una vez culminados los actos preparatorios.

Los formularios correspondientes deberán ser remitidos vía correo electrónico a la dirección electrónica abastecimiento23-26@municomas.gob.pe, hasta el **12 de marzo de 2026**.

Comas, 06 de marzo de 2026.



Municipalidad Distrital de
Comas

Oficina General de
Administración

Oficina de Abastecimiento

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

FORMULARIO

DATOS DEL PROVEEDOR

1. Nombre o razón social:

.....

2. Domicilio Legal:

.....

3. Ciudad:

.....

4. Dirección electrónica:

.....

5. Teléfonos:

.....

6. N° de Registro Único de Contribuyente:

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)
(D.N.I.N° /Carné de Extranjería de ser el caso)



Municipalidad Distrital de
Comas

Oficina General de
Administración

Oficina de Abastecimiento

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"
COTIZACIÓN

Lima.... de.....del 2026

Señores
Oficina de Abastecimiento
Municipalidad Distrital de Comas

Presente. -

Objeto: **CONTRATACION DEL SERVICIO DE ALQUILER DE DOS (02) BUSES DE 50 PASAJEROS PARA EL TRASLADO DEL PERSONAL OPERATIVO DE LA SUBGERENCIA DE LIMPIEZA PÚBLICA Y LA SUBGERENCIA DE AREAS VERDES Y ORNATO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS**

De nuestra consideración:

El que suscribe, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] identificado con DNI N°....., y N° RUC....., **Declaro bajo juramento cumplir con todo lo indicado en el requerimiento** para la **CONTRATACION DEL SERVICIO DE ALQUILER DE DOS (02) BUSES DE 50 PASAJEROS PARA EL TRASLADO DEL PERSONAL OPERATIVO DE LA SUBGERENCIA DE LIMPIEZA PÚBLICA Y LA SUBGERENCIA DE AREAS VERDES Y ORNATO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS**. Asimismo, mi Propuesta Económica para el servicio antes mencionado asciende a la suma de S/..... (..... y 00/100 Soles).

ITEM	OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL INCLUIDO IGV S/
1	CONTRATACION DEL SERVICIO DE ALQUILER DE DOS (02) BUSES DE 50 PASAJEROS PARA EL TRASLADO DEL PERSONAL OPERATIVO DE LA SUBGERENCIA DE LIMPIEZA PÚBLICA Y LA SUBGERENCIA DE AREAS VERDES Y ORNATO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS	SERVICIO	1		

El precio de la cotización incluye todos los impuestos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo **del servicio** a contratar¹.

INFORMACIÓN ADICIONAL

¹ [EXCEPTO LA DE AQUELLOS POSTORES QUE GOCEN DE ALGUNA EXONERACIÓN LEGAL, NO INCLUYEN EN EL PRECIO DE SU OFERTA LOS TRIBUTOS RESPECTIVOS]



Municipalidad Distrital de
Comas

Oficina General de
Administración

Oficina de Abastecimiento

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

FORMA DE PAGO:	PAGO MENSUAL
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN:	30 DIAS CALENDARIO
PLAZO DE EJECUCION:	365 DIAS CALENDARIO

Atentamente,

Firma



Municipalidad Distrital de
Comas

Oficina General de
Administración

Oficina de Abastecimiento

“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”

CUESTIONARIO PARA SOLICITAR INFORMACIÓN

Introducción

Agradecemos su participación en esta encuesta. Tu opinión es muy valiosa para nosotros y nos ayudará a mejorar nuestro requerimiento. Marca con una X o completa, según corresponda.

Sección 1: Condiciones de la Contratación

1. ¿Tiene la capacidad de prestar el servicio de **ALQUILER DE DOS (02) BUSES DE 50 PASAJEROS PARA EL TRASLADO DEL PERSONAL OPERATIVO DE LA SUBGERENCIA DE LIMPIEZA PÚBLICA Y LA SUBGERENCIA DE AREAS VERDES Y ORNATO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS**, en el plazo establecido en el Requerimiento?
 - Si
 - NO
 - En caso señale NO especificar la capacidad máxima:.....
2. ¿Cuenta con inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores de **servicios**?
 - Si
 - No
3. **Subcontratación: Requiere subcontratar alguna parte de las prestaciones del requerimiento.**
 - Si
 - NO
 - En caso señalo SI especificar las prestaciones:.....
4. ¿Cumple con la experiencia del postor en la especialidad?
 - Si
 - NO
 -
5. ¿Cumple con la capacidad técnica y profesional requerido?:
 - Si
 - NO
 - En caso señalo NO especificar qué capacidad deben suprimirse o mejorarse:
6. **Mejoras al requerimiento: Señalar que mejoras puede ofrecer al requerimiento respecto a la calidad o las condiciones del servicio:**

Mejora 1:.....

Mejora 2:

Mejora 3:

Mejora 4:

Mejora 5:



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

7. En caso tenga consultas/observaciones/comentarios técnicos sobre el requerimiento, se adjunta formato:

Nº	RUC	Razón Social	Tipo Formulación Consulta u Observación o Comentarios técnicos	Numeral del requerimiento de corresponder	Página del requerimiento, de corresponder	Descripción de la Consulta u Observación o Comentarios Técnicos
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						