

ANEXO N° 1

	FORMATO	Código	UTAI-FR-113
	ZONA O COMITÉ DE GESTIÓN PARA CONVOCATORIA	Versión	04
		Página	01 de 01

UNIDAD TERRITORIAL/OFICINA DE COORDINACIÓN TERRITORIAL: TUMBES
PAQUETE DE ALIMENTOS: PERECIBLE
FECHA DE ELABORACIÓN: DICIEMBRE 2025

N°	UT/OCT	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	NOMBRE COMITÉ DE GESTIÓN	CUI CG	ZONA*	NOMBRE SERVICIO ALIMENTARIO	CÓDIGO SA	DIRECCIÓN DE LOS SERVICIOS ALIMENTARIOS	N° DE NIÑAS Y NIÑOS**
1	TUMBES	TUMBES	ZARUMILLA	AGUAS VERDES	JESUS DE NAZARETH	335	ZONA I/TUM	JESÚS DE NAZARETH	718	AVENIDA PERU MZ K LOTE 01 AA. HH. LA CURVA III ETAPA	154
2	TUMBES	TUMBES	ZARUMILLA	AGUAS VERDES	JESUS DE NAZARETH	335		LUZ DE ESPERANZA	35199	CARRETERA PANAMERICANA NORTE S/N (PARCELA 2)	80
3	TUMBES	TUMBES	TUMBES	PAMPAS DE HOSPITAL	DIVINO NIÑO I	818		LA CASA DE LOS ANGELES	1527	AVENIDA OCHENTAICINCO MZ 32 LOTE 05 CASERIO CRUZ BLANCA	64
4	TUMBES	TUMBES	TUMBES	PAMPAS DE HOSPITAL	DIVINO NIÑO I	818		AMIGUITOS DEL CORAZÓN	1528	AVENIDA PRINCIPAL MZ 25 LOTE 05 CENTRO POBLADO SANTA MARIA	40
5	TUMBES	TUMBES	TUMBES	PAMPAS DE HOSPITAL	DIVINO NIÑO I	818		SONRISA DE LOS NIÑOS	716	CALLE FRANCISCO BOLOGNESI MZ 04 LOTE 01 CENTRO POBLADO CABUYAL	32
6	TUMBES	TUMBES	TUMBES	LA CRUZ	DIVINO NIÑO	807		DIVINO NIÑO	714	CALLE PIURA LOTE 01 MZ 25 CENTRO POBLADO LA CRUZ	124
7	TUMBES	TUMBES	TUMBES	CORRALES	NIÑO JESUS	331		NIÑITOS DE JESÚS	38412	CENTRO POBLADO BUENA VISTA MZ V LOTE 2A	112
8	TUMBES	TUMBES	ZARUMILLA	PAPAYAL	LOS ALGARROBOS	677		SERVICIO ALIMENTARIO LOS ALGARROBOS	1874	BARRIO SAN MIGUEL MZ Q LOTE 17 VILLA UÑA DE GATO	110
9	TUMBES	TUMBES	TUMBES	CORRALES	MARGARITA RAMIREZ ROSILLO	330		MARGARITA RAMÍREZ ROSILLO	701	MZ F LOTE 01 CENTRO POBLADO EL TABLAZO	96
10	TUMBES	TUMBES	TUMBES	TUMBES	SANTA RITA DE CASSIA	333		SANTA RITA DE CASSIA	700	SAN PABLO MZ G LOTE 13 AA. HH. LOS ANGELES	96
11	TUMBES	TUMBES	TUMBES	SAN JACINTO	SEÑORA DEL CISNE	717		SA SEÑORA DEL CISNE	2029	CARRETERA PECHICAL CENTRO POBLADO PLATEROS	95
12	TUMBES	TUMBES	CONTRALMIRANTE VILLAR	CANOAS DE PUNTA SAL	SEMILLITAS DEL FUTURO	875		SEMILLITAS DEL FUTURO	1185	SECTOR BARRIO LOS OLIVOS	92
13	TUMBES	TUMBES	ZARUMILLA	MATAPALO	ANGEL DE LA GUARDA	992		ANGEL DE LA GUARDA	1586	LOTE 3 MZ N CENTRO POBLADO CASERIO EL TUTUMO	84
14	TUMBES	TUMBES	TUMBES	SAN JACINTO	SAGRADO CORAZON DE JESUS	817		SAGRADO CORAZON DE JESÚS	715	CALLE JOSÉ OLAYA S/N	80
15	TUMBES	TUMBES	TUMBES	TUMBES	LAS LOMAS	662		LAS LOMAS	710	CALLE LUCIANO CASTILLO MZ E LOTE 08	80

16	TUMBES	TUMBES	CONTRALMIRANTE VILLAR	ZORRITOS	HUELLITAS ACAPULQUEÑAS	4222	SAN PEDRO DE LOS PESCADORES	35672	CENTRO POBLADO DE ACAPULCO MZ G LOTE 04	72
17	TUMBES	TUMBES	TUMBES	CORRALES	SAN ISIDRO LABRADOR	897	SAN ISIDRO LABRADOR	1202	CALLE JOSÉ ABELARDO QUIÑONES MZ J LOTE 02 AA.HH. JUAN VELASCO ALVARADO	72
18	TUMBES	TUMBES	TUMBES	TUMBES	SARITA COLONIA	332	TCS_ALQUILER_SA_SARITA COLONIA	36799	CALLE ANDRES ARAUJO 797	68
19	TUMBES	TUMBES	TUMBES	TUMBES	SANTA CLARITA	327	SERVICIO ALIMENTARIO SANTA CLARITA	1862	CALLE CAJAMARCA MZ E LOTE 21 AA.HH. LOS CLAVELES	60
20	TUMBES	TUMBES	TUMBES	TUMBES	SEÑOR DE LA BUENA ESPERANZA	643	SEÑOR DE LA BUENA ESPERANZA	709	LOTE 22 MZ L SECTOR EL MILAGRO AA. HH. SANTA ROSA	40
21	TUMBES	TUMBES	TUMBES	TUMBES	SAN NICOLAS DE TOLENTINO	329	PSCNP_SERVICIO ALIMENTARIO SAN NICOLAS DE TOLENTINO	1800	SAN PABLO MZ G LOTE 13 AA. HH. LOS ANGELES	32

(*) Si la convocatoria se realiza por CG se coloca N.A o se invalida con una línea oblicua.

(**) Referencial, según meta o requerimiento del CG



Firmado digitalmente por AYALA AZABACHE Rocio Graciela FAU
20546537782 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 04.12.2025 18:50:12 -05:00

Firma del jefe de la UT o Coordinador Territorial/Coordinador de Oficina de Coordinación Territorial



Firmado digitalmente por PACHERREZ ALBERCA Jose Luis FAU 20546537782 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 04.12.2025 18:37:18 -05:00

Firma Especialista en nutrición de la UT/OCT

En caso el especialista en nutrición no cuente con firma digital, consignará firma manuscrita y debajo sus nombres y apellidos y DNI

ANEXO N° 3-A

FORMATO CRONOGRAMA DE CONVOCATORIA PÚBLICA	Código	UTAI-FR-118
	Versión	07
	Página	01 de 01

UT/OCT: TUMBES
Provincia/s: TUMBES, ZARUMILLA Y CONTRALMIRANTE VILLAR
Distrito/s: TUMBES, AGUAS VERDES, MATAPALO, PAPAYAL, PAMPAS DE HOSPITAL, CORRALES, SAN JACINTO, LA CRUZ, ZORRITOS Y CANOAS DE PUNTA SAL
Nombre de Zona o Comité de Gestión: ZONA I/TUM
Paquete de alimentos: PERECIBLE
Medio por el que se realizará el proceso: PRESENCIAL
Lugar para presentación de propuestas: AV. MARISCAL CASTILLA N° 207 – 2DO PISO - TUMBES
Fecha para presentación de propuestas: 17-12-2025 AL 22-12-2025
Horario de presentación de propuestas: 08:30 AM A 05:30 PM
Fecha de comunicación de resultados: 06-01-2026
Ubicación del almacén del postor: AMBITO DE LA REGION TUMBES
Fecha de elaboración del cronograma: 04/12/2025

Actos del proceso	Cronograma: PRIMER proceso*													
	Fecha 15-12- 2025	Fecha 16-12- 2025	Fecha 17-12- 2025	Fecha 18-12- 2025	Fecha 19-12- 2025	Fecha 22-12- 2025	Fecha 23-12- 2025	Fecha 24-12- 2025	Fecha 26-12- 2025	Fecha 30-12- 2025	Fecha 01-01- 2026	Fecha 06-01- 2026	Fecha 08-01- 2026	Fecha 09-01- 2026
Convocatoria y publicación														
Presentación de propuestas														
Evaluación documentaria de requisitos obligatorios														
Evaluación de almacenes (presencial)														
Evaluación de cotización de precios de alimentos														
Resultados de la selección de proveedores														
Comunicación de resultados														
Firma del Acta de Compromiso														


(*) Colocar en letras mayúsculas y con negrita el número del proceso correspondiente a la Zona o CG; por ejemplo: **PRIMER, SEGUNDO**, etc., según sea el caso.

Este cronograma se elabora en función de los días que establezca el especialista en nutrición de la UT/OCT.


La directiva de adquisición de alimentos por los Comités de Gestión en el marco del Modelo de Cogestión Comunal del Programa Nacional Cuna Más se encuentra publicada en

<https://www.gob.pe/institucion/cunamas/normas-legales/tipos/46-resolucion-de-direccion-ejecutiva>


Los postores solo pueden presentar una única propuesta para la convocatoria de la Zona o CG a la que se presentan. En caso de presentar más de una propuesta para la misma Zona o CG, aun dentro del plazo establecido en el cronograma, estas serán recibidas, pero se considerará no admitidas para el proceso.



Firma Representante de la Junta Directiva del CG
Nombres y apellidos: *Juliana Pérez Fernández*
DNI: 46917680



Firma Representante de la Junta Directiva del CG
Nombres y apellidos: *Mayra Alarce Espinoza*
DNI: 70057065



Firma Representante de la Junta Directiva del CG
Nombres y apellidos: *SHEILA L. ZAPATA PEÑA*
DNI: 47788838

ANEXO N° 2-B

	FORMATO COTIZACIÓN DE PRECIOS DE ALIMENTOS PERECIBLES	Código	UTAI-FR-115
		Versión	05
		Página	01 de 01

UNIDAD TERRITORIAL/OFICINA DE COORDINACIÓN TERRITORIAL (1): TUMBES
PROVINCIA/S (2): TUMBES, ZARUMILLA Y CONTRALMIRANTE VILLAR
DISTRITO/S (3): TUMBES, AGUAS VERDES, MATAPALO, PAPAYAL, PAMPAS DE HOSPITAL, CORRALES, SAN JACINTO, LA CRUZ, ZORRITOS Y CANOAS DE PJNTA SAL
NOMBRE DE ZONA O COMITÉ DE GESTIÓN (4): ZONA I/TUM
PAQUETE DE ALIMENTOS (5): PERECIBLE
NOMBRE PERSONA NATURAL O RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL CONSORCIO (6):
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL O REPRESENTANTE COMÚN (7):
N° RUC (8):

Grupo de alimento (9)	Nombre del alimento (10)	Unidad de medida (kg) (11)	Precio ofertado por unidad de medida en soles (S/) (12)
PRODUCTOS LACTEOS	Mantequilla con sal	Kg	
	Mantequilla sin sal	Kg	
PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL PERECIBLES	Huevo de gallina	Kg	
	Hígado de res	Kg	
	Hígado de pollo	Kg	
	Corazón de pollo	Kg	
	Carne de res (pulpa)	Kg	
	Carne de pollo (pulpa)	Kg	
	Carne de pavita (pulpa)	Kg	
	Bofe de res	Kg	
	Bazo de res	Kg	
	VERDURAS Y HORTALIZAS	Acelga	Kg
Ají paprika		Kg	
Ajo		Kg	
Albahaca		Kg	
Arveja guisante		Kg	
Azafrán		Kg	
Betarraga		Kg	
Brócoli		Kg	
Cebolla		Kg	
Cebolla china		Kg	
Choclo		Kg	
Culantro		Kg	
Espinaca		Kg	
Hierbabuena		Kg	
Huacatay		Kg	
Kion		Kg	
Maíz morado		Kg	
Perejil		Kg	
Pimiento		Kg	
Tomate		Kg	
Vainitas	Kg		
Zanahoria	Kg		
Zapallo (macre)	Kg		

Zapallo(italiano)	Kg	
Yuca	Kg	
Papa (peruanita)	Kg	
Papa (canchan)	Kg	
Papa (amarilla)	Kg	
Camote (morado)	Kg	
Camote (amarillo)	Kg	
Betarraga	Kg	
Carambola	Kg	
Granadilla	Kg	
Limón	Kg	
Lúcuma	Kg	
Mandarina (sin pepa)	Kg	
Mango (criollo)	Kg	
Mango (edwards)	Kg	
Manzana	Kg	
Manzana (chilena)	Kg	
Manzana (delicia)	Kg	
Manzana (Israel)	Kg	
Maracuyá	Kg	
Melón	Kg	
Naranja de jugo	Kg	
Papaya	Kg	
Pera	Kg	
Piña (golden)	Kg	
Plátano	Kg	
Plátano (bizcocho)	Kg	
Plátano (seda)	Kg	
Sandía	Kg	
Uvas (sin pepa)	Kg	

N° total de alimentos del paquete (13): 64

Tener en cuenta que el CG realizará el **PEDIDO** de alimentos con no menos de **cuatro (14)** días hábiles previos a la fecha de entrega establecida en el cronograma de entrega del acta de compromiso.

Tener en cuenta que la **ENTREGA** de alimentos se realizará de manera **semanal (15)**, según el cronograma que se establezca en el acta de compromiso

Cada UT/OCT elabora este formato considerando el tipo y número de alimentos que considere.
Los alimentos declarados por el postor deben corresponder a la totalidad de alimentos del paquete.
Este documento tiene carácter de Declaración Jurada, por el cual el postor se compromete que, en caso de convertirse en proveedor, entregará cualquier alimento que haya cotizado y que sea requerido por el CG, así como mantener la vigencia del precio ofertado hasta la finalización del acta de compromiso.

_____, ____ de _____ de _____ **(16)**

(17)

Firma


Nombres y apellidos completos

DNI: _____

Indicaciones para el llenado del formato COTIZACIÓN DE PRECIOS DE ALIMENTOS PERECIBLES:

Llenado por la UT/OCT:		Llenado por el postor:	
(1)	Coloque el nombre de la UT/OCT según corresponda.	(6)	Coloque el nombre completo de la persona natural o la razón social o el nombre del consorcio, según corresponda.
(2)	Coloque el nombre de la/s provincia/s donde se ubica/n el CG o los CG de la Zona.	(7)	Coloque el nombre completo del representante legal o representante común. En caso de persona natural sin representante legal colocar N.A.
(3)	Coloque el nombre del/de los distrito/s donde se ubica/n el CG o los CG de la Zona.	(8)	Coloque el N° de RUC.
(4)	Coloque el nombre de la Zona o del CG	(12)	Coloque el precio ofertado por unidad de medida de cada alimento en soles y con dos (2) decimales.
(5)	Coloque el nombre del paquete de alimentos	(16)	Coloque el nombre de la ciudad, el día, el mes y el año
(9)	Coloque el nombre de los grupos de alimentos que conforman el paquete	(17)	Coloque la firma, nombres y apellidos completos y DNI del postor. Es obligatorio si lo realizará solo de manera manuscrita. Si utiliza la firma digital (Reniec), es opcional el registro manuscrito de la información en el cuadro (17), en caso contrario debe invalidar dicho cuadro con una línea oblicua. La omisión de la línea oblicua no invalida el documento.
(10)	Coloque el nombre de los alimentos		El uso de sello es opcional y no se considera para evaluación.
(11)	Coloque la unidad de medida en Kg.		Importante:
(13)	Coloque el N° total de alimentos que conforman el paquete		<ul style="list-style-type: none"> • Este formato debe corresponder a la versión editable. • No modifique el formato, no borre ninguna palabra, número o párrafo, solo registre la información en los espacios correspondientes. No se considera modificación si el postor borra las líneas de los espacios donde se registra la información.
(14)	Coloque el periodo en el que se realizará el pedido de alimentos: cuatro (4).		
(15)	Coloque la frecuencia de entrega de alimentos: 2 veces a la semana o semanal o quincenal.		

ANEXO N° 1

	FORMATO	Código	UTAI-FR-113
	ZONA O COMITÉ DE GESTIÓN PARA CONVOCATORIA	Versión	04
		Página	01 de 01

UNIDAD TERRITORIAL/OFCINA DE COORDINACIÓN TERRITORIAL: TUMBES
PAQUETE DE ALIMENTOS: NO PERECIBLE
FECHA DE ELABORACIÓN: DICIEMBRE 2025

N°	UT/OCT	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO	NOMBRE COMITÉ DE GESTIÓN	CUI CG	ZONA*	NOMBRE SERVICIO ALIMENTARIO	CÓDIGO SA	DIRECCIÓN DE LOS SERVICIOS ALIMENTARIOS	N° DE NIÑAS Y NIÑOS**
1	TUMBES	TUMBES	ZARUMILLA	AGUAS VERDES	JESUS DE NAZARETH	335	ZONA I/TUM	JESÚS DE NAZARETH	718	AVENIDA PERU MZ K LOTE 01 AA. HH. LA CURVA III ETAPA	154
2	TUMBES	TUMBES	ZARUMILLA	AGUAS VERDES	JESUS DE NAZARETH	335		LUZ DE ESPERANZA	35199	CARRETERA PANAMERICANA NORTE S/N {PARCELA 2}	80
3	TUMBES	TUMBES	TUMBES	PAMPAS DE HOSPITAL	DIVINO NIÑO I	818		LA CASA DE LOS ANGELES	1527	AVENIDA OCHENTAICINCO MZ 32 LOTE 05 CASERIO CRUZ BLANCA	64
4	TUMBES	TUMBES	TUMBES	PAMPAS DE HOSPITAL	DIVINO NIÑO I	818		AMIGUITOS DEL CORAZÓN	1528	AVENIDA PRINCIPAL MZ 25 LOTE 05 CENTRO POBLADO SANTA MARIA	40
5	TUMBES	TUMBES	TUMBES	PAMPAS DE HOSPITAL	DIVINO NIÑO I	818		SONRISA DE LOS NIÑOS	716	CALLE FRANCISCO BOLOGNESI MZ 04 LOTE 01 CENTRO POBLADO CABUYAL	32
6	TUMBES	TUMBES	TUMBES	LA CRUZ	DIVINO NIÑO	807		DIVINO NIÑO	714	CALLE PIURA LOTE 01 MZ 25 CENTRO POBLADO LA CRUZ	124
7	TUMBES	TUMBES	TUMBES	CORRALES	NIÑO JESUS	331		NIÑITOS DE JESÚS	38412	CENTRO POBLADO BUENA VISTA MZ V LOTE 2A	112
8	TUMBES	TUMBES	ZARUMILLA	PAPAYAL	LOS ALGARROBOS	677		SERVICIO ALIMENTARIO LOS ALGARROBOS	1874	BARRIO SAN MIGUEL MZ Q LOTE 17 VILLA UÑA DE GATO	110
9	TUMBES	TUMBES	TUMBES	CORRALES	MARGARITA RAMIREZ ROSILLO	330		MARGARITA RAMÍREZ ROSILLO	701	MZ F LOTE 01 CENTRO POBLADO EL TABLAZO	96
10	TUMBES	TUMBES	TUMBES	TUMBES	SANTA RITA DE CASSIA	333		SANTA RITA DE CASSIA	700	SAN PABLO MZ G LOTE 13 AA. HH. LOS ANGELES	96
11	TUMBES	TUMBES	TUMBES	SAN JACINTO	SEÑORA DEL CISNE	717		SA SEÑORA DEL CISNE	2029	CARRETERA PECHICAL CENTRO POBLADO PLATEROS	95
12	TUMBES	TUMBES	CONTRALMIRANTE VILLAR	CANQAS DE PUNTA SAL	SEMILLITAS DEL FUTURO	875		SEMILLITAS DEL FUTURO	1185	SECTOR BARRIO LOS OLIVOS	92
13	TUMBES	TUMBES	ZARUMILLA	MATAPALO	ANGEL DE LA GUARDA	992		ANGEL DE LA GUARDA	1586	LOTE 3 MZ N CENTRO POBLADO CASERIO EL TUTUMO	84
14	TUMBES	TUMBES	TUMBES	SAN JACINTO	SAGRADO CORAZON DE JESUS	817		SAGRADO CORAZON DE JESÚS	715	CALLE JOSÉ OLAYA S/N	80
15	TUMBES	TUMBES	TUMBES	TUMBES	LAS LOMAS	662		LAS LOMAS	710	CALLE LUCIANO CASTILLO MZ E LOTE 08	80

16	TUMBES	TUMBES	CONTRALMIRANTE VILLAR	ZORRITOS	HUELLITAS ACAPULQUEÑAS	4222
17	TUMBES	TUMBES	TUMBES	CORRALES	SAN ISIDRO LABRADOR	897
18	TUMBES	TUMBES	TUMBES	TUMBES	SARITA COLONIA	332
19	TUMBES	TUMBES	TUMBES	TUMBES	SANTA CLARITA	327
20	TUMBES	TUMBES	TUMBES	TUMBES	SEÑOR DE LA BUENA ESPERANZA	643
21	TUMBES	TUMBES	TUMBES	TUMBES	SAN NICOLAS DE TOLENTINO	329

SAN PEDRO DE LOS PESCADORES	35672	CENTRO POBLADO DE ACAPULCO MZ G LOTE 04	72
SAN ISIDRO LABRADOR	1202	CALLE JOSÉ ABELARDO QUIÑONES MZ J LOTE 02 AA.HH. JUAN VELASCO ALVARADO	72
TCS_ALQUILER_SA_SARITA COLONIA	36799	CALLE ANDRES ARAUJO 797	68
SERVICIO ALIMENTARIO SANTA CLARITA	1862	CALLE CAJAMARCA M2 E LOTE 21 AA.HH. LOS CLAVELES	60
SEÑOR DE LA BUENA ESPERANZA	709	LOTE 22 MZ L SECTOR EL MILAGRO AA. HH. SANTA ROSA	40
PSCNP_SERVICIO ALIMENTARIO SAN NICOLAS DE TOLENTINO	1800	SAN PABLO MZ G LOTE 13 AA. HH. LOS ANGELES	32

(*) Si la convocatoria se realiza por CG se coloca N.A o se invalida con una línea oblicua.

(**) Referencial, según meta o requerimiento del CG



Firmado digitalmente por AYALA AZABACHE Rocio Graciela FAU 20546537782 scif
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 05.12.2025 11:28:07 -05:00

Firma del jefe de la UT o Coordinador Territorial/Coordinador de Oficina de Coordinación Territorial



Firmado digitalmente por PACHERREZ ALBERCA Jose Luis FAU 20546537782 scif
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 04.12.2025 16:36:53 -05:00

Firma Especialista en nutrición de la UT/OCT

En caso el especialista en nutrición no cuente con firma digital, consignará firma manuscrita y debajo sus nombres y apellidos y DNI

ANEXO N° 3-A

FORMATO CRONOGRAMA DE CONVOCATORIA PÚBLICA	Código	UTAI-FR-118
	Versión	07
	Página	01 de 01

UT/OCT: TUMBES
Provincia/s: TUMBES, ZARUMILLA Y CONTRALMIRANTE VILLAR
Distrito/s: TUMBES, AGUAS VERDES, MATAPALO, PAPAYAL, PAMPAS DE HOSPITAL, CORRALES, SAN JACINTO, LA CRUZ, ZORRITOS Y CANOAS DE PUNTA SAL
Nombre de Zona o Comité de Gestión: ZONA I/TUM
Paquete de alimentos: NO PERECIBLE
Medio por el que se realizará el proceso: PRESENCIAL
Lugar para presentación de propuestas: AV. MARISCAL CASTILLA N° 207 – 2DO PISO - TUMBES
Fecha para presentación de propuestas: 17-12-2025 AL 22-12-2025
Horario de presentación de propuestas: 08:30 AM A 05:30 PM
Fecha de comunicación de resultados: 06-01-2026
Ubicación del almacén del postor: AMBITO DE LA REGION TUMBES
Fecha de elaboración del cronograma: 04/12/2025

Actos del proceso	Cronograma: PRIMER proceso*															
	Fecha 15-12- 2025	Fecha 18-12- 2025	Fecha 17-12- 2025	Fecha 18-12- 2025	Fecha 19-12- 2025	Fecha 22-12- 2025	Fecha 23-12- 2025	Fecha 24-12- 2025	Fecha 25-12- 2025	Fecha 30-12- 2025	Fecha 31-12- 2025	Fecha 05-01- 2026	Fecha 06-01- 2026	Fecha 08-01- 2026	Fecha 09-01- 2026	
Convocatoria y publicación																
Presentación de propuestas																
Evaluación documentaria de requisitos obligatorios																
Evaluación de almacenes (presencial)																
Evaluación de cotización de precios de alimentos																
Resultados de la selección de proveedores																
Comunicación de resultados																
Firma del Acta de Compromiso																

(*) Colocar en letras mayúsculas y con negrita el número del proceso correspondiente a la Zona o CG; por ejemplo: **PRIMER, SEGUNDO**, etc., según sea el caso.

Este cronograma se elabora en función de los días que establezca el especialista en nutrición de la UT/OCT.

La directiva de adquisición de alimentos por los Comités de Gestión en el marco del Modelo de Cogestión Comunal del Programa Nacional Cuna Más se encuentra publicada en

<https://www.gob.pe/institucion/cunamas/normas-legales/tipos/46-resolucion-de-direccion-ejecutiva>

Los postores solo pueden presentar una única propuesta para la convocatoria de la Zona o CG a la que se presentan. En caso de presentar más de una propuesta para la misma Zona o CG, aun dentro del plazo establecido en el cronograma, estas serán recibidas, pero se considerará no admitidas para el proceso.



Firma Representante de la Junta Directiva del CG,
Nombres y apellidos: *Juliana Pérez Fernández*
DNI: 46917680



Firma Representante de la Junta Directiva del CG,
Nombres y apellidos: *Nayla Alache Fortón*
DNI: 70057065



Firma Representante de la Junta Directiva del CG
Nombres y apellidos: *SHEELA L. ZAPATA PEÑA*
DNI: 47788838

ANEXO N° 2-A

	FORMATO COTIZACIÓN DE PRECIOS DE ALIMENTOS NO PERECIBLES	Código	UTAI-FR-114
		Versión	06
		Página	01 de 01

UNIDAD TERRITORIAL/OFICINA DE COORDINACIÓN TERRITORIAL (1): TUMBES
PROVINCIA/S (2): TUMBES, ZARUMILLA Y CONTRALMIRANTE VILLAR
DISTRITO/S (3): TUMBES, AGUAS VERDES, MATAPALO, PAPAYAL, PAMPAS DE HOSPITAL, CORRALES, SAN JACINTO, LA CRUZ, ZORRITOS Y CANOAS DE PUNTA SAL
NOMBRE DE ZONA O COMITÉ DE GESTIÓN (4): ZONA I/TUM
PAQUETE DE ALIMENTOS (5): NO PERECIBLE
NOMBRE PERSONA NATURAL O RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL CONSORCIO (6):
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL O REPRESENTANTE COMÚN (7):
N° RUC (8):

Grupo de alimento (9)	Nombre del alimento (10)	Unidad de medida (11)	Precio ofertado por unidad de medida en soles (S/) (12)
ACEITE, GRASAS y OLEAGINOSAS	Aceite vegetal	Botella x 0.45 a 0.5 L	
	Aceite vegetal	L	
CEREALES Y DERIVADOS	Almidón de maíz (maicena)	Kg.	
	Arroz fortificado	Bolsa x 1.0 kg	
	Arroz fortificado	Kg.	
	Arroz fortificado (extra)	Bolsa x 1.0 kg	
	Arroz fortificado (extra)	Kg.	
	Arroz fortificado (superior)	Bolsa x 1.0 kg	
	Arroz fortificado (superior)	Kg.	
	Fideos (canuto, arito, coditos, corbatita, rigatoni, penne, tornillo)	Kg.	
	Fideos (spaghetti)	Kg.	
	Fideos (tallarines N° 42)	Kg.	
	Harina de camote (precocido)	Kg.	
	Harina de kiwicha (precocido)	Kg.	
	Harina de maíz (precocido)	Kg.	
	Harina de plátano (extruido)	Kg.	
	Harina de quinua (precocido)	Kg.	
	Harina de siete cereales y/o semillas (precocido)	Kg.	
	Harina de trigo (precocido)	Kg.	
	Harina trigo preparada	Kg.	
	Hojuelas de avena (precocida)	Kg.	
	Hojuelas de avena con kiwicha (precocida)	Kg.	
	Hojuelas de avena con maca (precocida)	Kg.	
	Hojuelas de avena con quinua (precocida)	Kg.	
	Hojuelas de kiwicha (precocida)	Kg.	
Hojuelas de quinua (precocida)	Kg.		
Kiwicha	Kg.		

	Quinoa	Kg.	
	Sémola de maíz	Kg.	
	Sémola de trigo	Kg.	
	Trigo (pelado)	Kg.	
FRUTAS (DERIVADOS)	Harina de plátano	Kg.	
GALLETAS	Galleta de soda	Kg.	
GRANOS	Ajonjolí	Kg.	
LÁCTEOS	Leche evaporada entera	Lata x 0.39 Kg. a 0.4 Kg.	
	Leche UHT entera	L	
LEGUMINOSAS Y DERIVADOS	Arveja partida	Kg.	
	Frijol (aguisho, bayo, cabellero, camanejo, canario, castilla, dulce, negro, nucya, palo, panamito, kidney, rojo, ucayalino)	Kg.	
	Garbanzo	Kg.	
	Lentejas (bebé)	Kg.	
	Pallar (bebé)	Kg.	
OVOPRODUCTO	Mezcla en polvo a base de huevo	Kg.	
POTENCIADORES DEL SABOR	Anís	Bolsa x 0.10	
	Canela entera	Bolsa x 0.10	
	Clavo de olor	Bolsa x 0.10	
	Hongo	Bolsa x 0.10	
	Laurel	Bolsa x 0.10	
	Orégano	Bolsa x 0.10	
	Sal para consumo humano (sal de cocina)	Kg.	
	Sal para consumo humano (sal de mesa)	Kg.	
PRODUCTOS AZUCARADOS	Algarrobina	Kg.	
	Azúcar rubia	Kg.	
TUBÉRCULOS (DERIVADOS)	Almidón o Fécula de papa (harina de chuño)	Kg.	
	Harina de camote	Kg.	
PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL NO PERECIBLES	Conserva de pescado en aceite vegetal	Lata x 0.17 Kg. a 0.176 Kg.	
	Conserva de pescado en aceite vegetal	Lata x 0.14 Kg. a 0.155 Kg.	
	Conserva de pescado en aceite vegetal (filete, lomo, sólido, trozos)	Lata x 0.17 Kg. a 0.176 Kg.	
	Conserva de pescado en aceite vegetal (filete, lomo, sólido, trozos)	Lata x 0.14 Kg. a 0.155 Kg.	
	Conserva de sangre de res	Lata x 0.15 Kg. a 0.165 Kg.	
	Conserva de sangre de res	Lata x 0.17 Kg. a 0.176 Kg.	
	Conserva de sangrecita	Lata x 0.15 Kg. a 0.165 Kg.	
	Conserva de sangrecita	Lata x 0.17 Kg. a 0.176 Kg.	

	Conserva de sangrecita (con especias o vegetales)	Lata x 0.15 Kg. a 0.165 Kg.	
	Conserva de sangrecita (con especias o vegetales)	Lata x 0.17 Kg. a 0.176 Kg.	
	Conserva de sangrecita (neutra)	Lata x 0.15 Kg. a 0.165 Kg.	
	Conserva de sangrecita (neutra)	Lata x 0.17 Kg. a 0.176 Kg.	
N° total de alimentos del paquete (13): 66			
Tener en cuenta que el CG realizará el PEDIDO de alimentos con no menos de trece (14) días hábiles previos a la fecha de entrega establecida en el cronograma de entrega del acta de compromiso.			
Tener en cuenta que la ENTREGA de alimentos se realizará de manera mensual (15) , según el cronograma que se establezca en el acta de compromiso.			

Cada UT/OCT elabora este formato considerando el tipo y número de alimentos que considere.

Los alimentos declarados por el postor deben corresponder a la totalidad de alimentos del paquete.

Este documento tiene carácter de Declaración Jurada, por el cual el postor se compromete que, en caso de convertirse en proveedor, entregará cualquier alimento que haya cotizado y que sea requerido por el CG, así como mantener la vigencia del precio ofertado hasta la finalización del acta de compromiso.

_____, ____ de _____ de _____ (16)

<p>(17)</p> <p>_____</p> <p>Firma</p> <p>_____</p> <p>Nombres y apellidos completos</p> <p>DNI: _____</p>
--

Indicaciones para el llenado del formato COTIZACIÓN DE PRECIOS DE ALIMENTOS NO PERECIBLES:

Llenado por la UT/OCT:		Llenado por el postor:	
(1)	Coloque el nombre de la UT/OCT según corresponda.	(6)	Coloque el nombre completo de la persona natural o la razón social o el nombre del consorcio, según corresponda.
(2)	Coloque el nombre de la/s provincia/s donde se ubica/n el CG o los CG de la Zona.	(7)	Coloque el nombre completo del representante legal o representante común. En caso de persona natural sin representante legal colocar N.A.
(3)	Coloque el nombre del/de los distrito/s donde se ubica/n el CG o los CG de la Zona.	(8)	Coloque el N° de RUC.
(4)	Coloque el nombre de la Zona o del CG.	(12)	Coloque el precio ofertado por unidad de medida de cada alimento en soles y con dos (2) decimales.
(5)	Coloque el nombre del paquete de alimentos.	(16)	Coloque el nombre de la ciudad, el día, el mes y el año
(9)	Coloque el nombre de los grupos de alimentos que conforman el paquete.	(17)	Coloque la firma, nombres y apellidos completos y DNI del postor. Es obligatorio si lo realizará solo de manera manuscrita. Si utiliza la firma digital (Reniec), es opcional el registro manuscrito de la información en el cuadro (17), en caso contrario debe invalidar dicho cuadro con una línea oblicua. La omisión de la línea oblicua no invalida el documento.
(10)	Coloque el nombre de los alimentos.		El uso de sello es opcional y no se considera para evaluación.
(11)	Coloque la unidad de medida requerida, expresada en Kg/L o en una presentación comercial específica.		Importante:
(13)	Coloque el N° total de alimentos que conforman el paquete		<ul style="list-style-type: none"> • Este formato debe corresponder a la versión editable. • No modifique el formato, no borre ninguna palabra, número o párrafo, solo registre la información en los espacios correspondientes. No se considera modificación si el postor borra las líneas de los espacios donde se registra la información.
(14)	Coloque el periodo en el que se realizará el pedido de alimentos: nueve (9) o trece (13)		
(15)	Coloque la frecuencia de entrega de alimentos: mensual.		