

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

00116

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION APURIMAC-HOSPITAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA-ABANCAY

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001037

Señores :		R.U.C.
Dirección :		
Teléfono :	Fax :	
Nro. Cons. : 145	Fecha : 26/01/2021	Documento : PEDIDO 00180
Concepto : PEDIDO DE COMPRA		

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4.00	UNIDAD	LIBRO DE REGISTRO DE ATENCION DIARIA DE PACIENTES X 200 HOJAS TÉRMINO DE REFERENCIA: NOTA: X 300 HOJAS MEDIDAS 33 X 60 CM 02 PARA TRIAJE COVID-19 02 HOSPITALIZACION COVID-19		
TOTAL				

Las cotizaciones deben estar dirigidas a REGION APURIMAC-HOSPITAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA-ABANCAY en la siguiente dirección : AV. DANIEL A. CARRION S/N PATIBAMBA ALTA ABANCAY. Teléfono : FAX 083-323026

Condiciones de Compra

- Forma de Pago:
- Garantía:
- La Cotización debe incluir el I.G.V.
- Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.
- Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC

Atentamente;

