

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

0081

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION APURIMAC-HOSPITAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA-ABANCAY
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001037

Señores :	R.U.C.		
Dirección :			
Teléfono :	Fax :		
Nro. Cons. : 69	Fecha : 22/01/2021	Documento : PEDIDO 00126	
Concepto :	COMPRA URGENTE PARA PATOLOGIA CLINICA - ATENCION DE DIAGNOSTICO PARA PACIENTES COVID19		

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4.00	DET	PRUEBA RÁPIDA COVID-19 IgG/IgM TÉRMINO DE REFERENCIA: 4 000 PRUEBAS RAPIDAS SEROLOGICAS PARA COVID 19 - IgG/IgM		
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:

Area de Logística