

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

0.150

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

Señores :	R.U.C.		
Dirección :			
Teléfono :	Fax :		
Nro. Cons. : 159	Fecha : 26/01/2021	Documento : PEDIDO 00183	
Concepto : PEDIDO DE COMPRA			

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
6.00	UNIDAD	PINZA DE DISECCION CON DIENTE 14 cm		
6.00	UNIDAD	PINZA DE DISECCION SIN DIENTE 14 CM		
6.00	UNIDAD	PINZA KELLY CURVA 14 CM		
6.00	UNIDAD	PINZA PORTA AGUJA 14 CM		
6.00	UNIDAD	PORTA PINZA METALICO		
6.00	UNIDAD	TIJERA CURVA USO QUIRURGICO 14 CM		
6.00	UNIDAD	TIJERA RECTA 14 cm		
			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

