Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 20.06.01.U1

Fecha : 17/05/2021
Hora : 12:12
Página : 1 de 1

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

4/82

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

Señores :
R.U.C.
Dirección :
Teléfono : **Fax** :
Nro. Cons. : 827 **Fecha** : 12/05/2021 **Documento** : PEDIDO 01253
Concepto : COMPRA DE MATERIALES INSUMOS DE OSTEOSINTESIS PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA.

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1.00	UNIDAD	BROCA DE 2.5 mm DE DIAMETRO X 150 mm		
1.00	UNIDAD	PLACA 1/3 DE TUBO 12 AGUJEROS X 3.5 mm		
5.00	UNIDAD	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 36 mm		
1.00	UNIDAD	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 mm X 28 mm TÉRMINO DE REFERENCIA: ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS: NOTA : CONDICIONES DE ENVIO ADJUNTAR CERTIFICADO BPA DEL PROVEEDOR, BPM DEL FABRICANTE , RESOLUCION DE REGISTRO SANITARIO E INFORME DE ENSAYO DEL MATERIAL.		
			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**

Jefa de Logística