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

Fecha : 24/05/2021
Hora : 17:06
Página : 1 de 1

# SOLICITUD DE COTIZACIÓN 497

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

**Señores** :
**Dirección** :
**Teléfono** :
**Fax** :
**R.U.C.**
**Nro. Cons.** : 550
**Fecha** : 08/04/2021
**Documento** : PEDIDO 00555
**Concepto** : ELABORACIÓN DE BANNER PARA LOS DIFERENTES EVENTOS PROGRAMADOS POR EL HRGDV-A

| UNIDAD MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---|---|---|---|
| | ALQUILER DE SOPORTE EXPOSITOR DE CARTELES - BANNER STANDS<br><br>TÉRMINO DE REFERENCIA:<br>TÉRMINOS DE REFERENCIA: ELABORACIÓN DE 04 BANNER PARA LOS DIFERENTES EVENTOS PROGRAMADOS POR EL HRGDV-A | | |
| | | 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**

Área de Logística