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

516

Fecha : 31/05/2021
Hora : 16:16
Página : 1 de 1

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

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

Señores :
R.U.C.
Dirección :
Teléfono : **Fax** :
Nro. Cons. : 555 **Fecha** : 26/05/2021 **Documento** : PEDIDO 01063
Concepto : MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO DE AFÉRESIS DEL SERVICIO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS TÉRMINO DE REFERENCIA: MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO DE AFÉRESIS MARCA HAEMONETICS MODELO AMERICANO		
		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,

Área de Logística