Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística

Fecha :

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 970 - HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA - REGION TACNA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 20453223788

Señores :		RUC :		
Dirección :				
Teléfono :		Fax :		
Email :		Fecha :		
Concepto :		Moneda:		

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL

Condiciones de Compra :

Forma de Pago:
Garantía:
La Cotización debe incluir el I.G.V. :
Plazo de Entrega en Nº Dias/ Ejecución del Servicio :
Tipo de Moneda :
Validez de la cotización :
Indicar Marca de Procedencia
Tipo de Cambio :

Atentamente :

HHUT
942250059
cotizacionesloghhut@gmail.com

NOTA: Calificada la oferta debera presentar en forma fisica, la documentacion solicitada en los los terminos de referencia en la Unidad de logisitica, primer piso Calle. H.Unanue N°1269