# SOLICITUD DE COTIZACION
# SERVICIO < Ó = A 8 UITs

| NUMERO | FECHA |
|---|---|
| 197 | 12/05/2025 |

SIRVASE COTIZARNOS EL PRECIO DE LOS SERVICIOS QUE SE DETALLAN A CONTINUACION Y ENTREGARLOS EN LA PLAZA PRINCIPAL S/N - ANCHONGA - ANGARAES - HUANCAVELICA (Oficina de Abastecimientos), ASI MISMO EL POSTOR DEBERA REMITIR SU COTIZACION **EN UN PLAZO QUE NO EXCEDERA LAS 8 HORAS DE RECIBIDA LA PRESENTE.**

**OFICINA SOLICITANTE : SUB GERENCIA DE DESARROLLO ECONOMICO y GESTION AMBIENTAL**

**PROYECTO, OBRA Y/O ACTIVIDAD : SERVICIO EN GENERAL**

| REFERENCIAS : | INFORME N° 117 -2025-MDA/SGDEyGA/JLQ |
|---|---|

| Items | DESCRIPCION | UNIDAD MEDIDA | TOTAL SERVICIO | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CONTRATACION DEL SERVICIO DE REGISTRO Y CONTROL DE DOCUMENTOS PARA LA SUB GERENCIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y GESTION AMBIENTAL DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ANCHONGA. | SERV | 1 | | |
| | | | | | .`` |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | Nota: Cumplir con los Terminos de Referencia. | | | | |
| | Plazo de Servicio: | | | | |
| TOTAL | | | | | |

**SEÑOR PROVEEDOR , POR FAVOR PRECISAR CORRECTAMENTE LOS DATOS DEL FORMATO EN FORMA CLARA Y PRECISA Y SIN NINGUNA ENMENDADURA, CASO CONTRARIO SE ANULARA SU PROPUESTA.**

**NOMBRE O RAZON SOCIAL:**_____

**Nº DE RUC:**_____ **(OBLIGATORIO) CCI Nº** _____

**DIRECCION:**_____

**TELEFONO Y/O CELULAR Nº** _____ **(OBLIGATORIO) CORREO:**_____

**LUGAR DE PRESTACION:**_____

**PLAZO DE SERVICIO:**_____ **DIAS CALENDARIOS.** **DISPONIBILIDAD INMEDIATA:**_____

**GARANTIA DEL SERVICIO:** _____ **EXPERIENCIA:**_____**(ADJUNTAR)**

**YO ME COMPROMETO A CUMPLIR CON TODOS LAS TERMINOS DE REFERENCIA ADJUNTO**

**** ME COMPROMETO A CUMPLIR EL PLAZO CONSIGNADO EN EL PRESENTE, CASO CONTRARIO ME SOMETO A LA APLICACION DE PENALIDADES SEGUN LA DIRECTIVA VIGENTE****