

### PROPUESTA ECONOMICA

UNIDAD EJECUTORA : 409 HOSPITAL CENTRAL DE MAJES ING. ANGEL GABRIEL CHURA GALLEGOS

N° IDENTIFICACION : 001657

|                   |            |
|-------------------|------------|
| Señores: _____    | RUC: _____ |
| Dirección: _____  |            |
| Teléfono: _____   |            |
| Correo _____      |            |
| Electónico: _____ |            |
| Concepto: _____   |            |
| Referencia: _____ |            |

| CANT. REQUERIDA | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | MARCA | PRECIO UNITARIO | TOTAL S/ |
|-----------------|------------------|---|-------|-----------------|----------|
| 1               | SERVICIO         | SERVICIO DE MENSAJERIA                              |       |                 |          |
|                 |                  | REGION AREQUIPA                                     |       |                 |          |
|                 |                  | MAJES (LOCAL)                                       |       |                 |          |
|                 |                  | CAMANA  |       |                 |          |
|                 |                  | AREQUIPA(CIUDAD)                                    |       |                 |          |
|                 |                  | OTROS ( SANTA RITA DE SIGUAS, TAMBILLO ENTRE OTROS) |       |                 |          |
|                 |                  | LIMA  |       |                 |          |
|                 |                  | SUR   |       |                 |          |
|                 |                  | NORTE   |       |                 |          |
|                 |                  | ORIENTE   |       |                 |          |
|                 |                  | OTROS.  |       |                 |          |
|                 |                  |   |       | <b>TOTAL</b>    |          |

**LA PROPUESTA ECONOMICA DEBE INCLUIR IGV**  
**LUGAR DE ENTREGA /EJECUCION DEL SERVICIO:HOSPITAL CENTRAL DE MAJES**

**ADJUNTAR A CADA COTIZACIÓN:**  
 - ADJUNTAR DOCUMENTACION SEGUN LO SEÑALADO EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA  
 - RNP VIGENTE PARA COMPRAS MAYORES A 01 UIT  
 - REMITIR JUNTO CON SU COTIZACION LA DECLARACION JURADA Y PACTO DE INTEGRIDAD, DEBIDAMENTE FIRMADAS Y SELLADAS  
 - EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE LOSM PLAZOS, SE APLICARA LAS SANCIONES DE ACUERDO EN LA LEY 32069

**CONDICIONES DE LA COTIZACION:**

|  |  |
|--|--|
| MODELO   |  |
| PROCEDENCIA  |  |
| AÑO DE FABRICACIÓN                                 |  |
| VALIDEZ DE LA COTIZACION                           |  |
| GARANTÍA COMERCIAL                                 |  |
| PLAZO DE ENTREGA                                   |  |
| FORMA DE PAGO                                      |  |
| MONEDA DE LA FUENTE                                |  |
| PROVEEDORES SE DEDICA AL OBJETO DE LA CONTRATACION |  |
| ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL REQUERIMIENTO        |  |

---

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL