

Questionario Interacción de Mercado

a) ¿Su representada cuenta con inscripción en el RNP como prestador de bienes?

Respuesta:

b) ¿Su representada cuenta con experiencia en la venta de EQUIPO DE AFERESIS?

Respuesta:

c) ¿Su OFERTA cuenta con las especificaciones técnicas requeridas?

Respuesta:

d) ¿Su representada cumplirá con el plazo de entrega requerido?

Respuesta:

e) ¿Su representada cuenta con disponibilidad del bien requerido?

Respuesta:

f) ¿Cuál es la cuantía que ofrece su representada para el presente proceso?

Respuesta:

g) Las consideraciones, aportes, adicionales que su representada puede indicar al requerimiento adjunto

Respuesta:

Representante de la Empresa

ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE AFERESIS 2026, PARA EL AREA DE BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

ITEM	Nombre del producto	Unidad de medida	Cantidad	Marca	Plazo de entrega	SI - NO	SI - NO	SI - NO	PRECIO UNITARIO INC. IGV S/ (hasta 2 decimales)	MONTO TOTAL INC. IGV S/ (hasta 02 decimales)
						Garantía (Según EETT)	Forma de pago (Según EETT)	Cumple al 100% los RTM de las EETT		
1	EQUIPO DE AFERESIS	UNIDAD	1.0		SEGÚN ET					

Nota:

Los precios ofertados en la presente cotización están calculados, incluyendo todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas, costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente y cualquier otro concepto que le sea imputable y que pueda incidir sobre el valor de los bienes y servicios a contratar.

DATOS DE LA EMPRESA	
Razón Social:	
Nº R.U.C.:	
Dirección:	
Teléfono:	
Contacto:	
Email:	
Celular:	

Fecha de emisión

Asimismo, Declaro que mi representada:

- * Cuenta con inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores (Monto total mayor o igual a 1 UIT)
- * No tiene impedimento para contratar con el Estado
- * Conoce, acepta y se somete a las condiciones establecidas en las EETT
- * Es responsable de la veracidad de los documentos y/o información que presenta
- * Conoce las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones y su Reglamento, así como la Ley del Procedimiento Administrativo General

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA