## SOLICITUD DE COTIZACIÓN DE SERVICIOS N° …...

**SEÑORES.- MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MEGANTONI**

**PRESENTE.-**
**ATENCION: UNIDAD DE ABASTECIMIENTO**

Es grato dirigirme a ustedes, para hacer de su conocimiento, que, de acuerdo a su solicitud, mi oferta es la siguiente:

| | |
|---|---|
| **Señores:** | **R.U.C.:** |
| **Dirección:** | **Moneda:** |
| **Telefono:** | **REF. N° PEDIDO:** |
| **Email:** | **Fecha:** |
| **DENOMINACION DE LA CONTRATACION:** | |

| ITEM | CANTIDAD REQUERIDA | UNIDAD MEDIDA | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**SON:** ______ **TOTAL** S/.

**Las cotizaciones deben estar dirigidas a MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MEGANTONI**

### CONDICIONES DE SERVICIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| - **Forma de pago:** | | | |
| - **Garantia:** | | | |
| - **La cotizacion debe incluir I.G.V.** | SI | NO | MARCAR CON UNA X |
| - **Plazo de entrega / Ejecucion del servicio:** | | | |
| - **Tipo de moneda:** | Soles | | |
| - **Validez de la cotizacion:** | | | |
| - **Caracteristicas adicionales:** | | | |

Finalmente, preciso que cumplo con los términos de referencia y/o especificaciones técnicas establecidas para la citada prestación, a los cuales me someto en su integridad.

Megantoni, ……..de… ........................................ del 2026

Atentamente;

**Firma, Nombre y Apellidos/Razón Social:**