

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2051

UNIDAD EJECUTORA 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
NRO. IDENTIFICACION 884

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV. ESPECIALIZADO EN TRABAJO SOCIAL (OGDRH)	Moneda:	.

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
071100383521	SERVICIO	<p>SERVICIO ESPECIALIZADO EN TRABAJO SOCIAL</p> <p>CARACTERISTICAS Y/O DESCRIPCION DEL SERVICIO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elaboración del Plan Recreacional de Verano dirigido al personal de la sede administrativa de la Dirección Regional de Salud Moquegua, orientado a la promoción de la recreación, la integración institucional y el bienestar laboral. - Asistencia técnica para la formulación y validación del plan de trabajo recreacional. - Acompañamiento técnico en la programación de las actividades recreativas conforme a los lineamientos institucionales. <p>PLAZO DE EJECUCION:</p> <ul style="list-style-type: none"> - PERIODO DE INICIO: AL DIA SIGUIENTE DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO - PERIODO DE TERMINO: AL CUMPLIMIENTO DEL PRODUCTO (PERIODO NO MAYOR A 20 DIAS CALENDARIOS) <p>LUGAR: DIRESA Moquegua- UE 400 de acuerdo con necesidades de servicio.</p>	
TOTAL			

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a :
en la siguiente dirección : Teléfono :

Condiciones de Compra :

Forma de Pago:

Garantía:

La Cotización debe incluir el I.G.V. :

Plazo de Entrega en N° Dias/ Ejecución del Servicio :

Tipo de Moneda :

Validez de la cotización :

Indicar Marca de Procedencia

Tipo de Cambio :

Atentamente,