SOLICITUD DE COTIZACIÓN Nº: 2066

UNIDAD EJECUTORA : DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 884

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :		Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
210100010766	SERVICIO	**SERVICIO DE ASISTENCIA EN PROGRAMACION DE BIENES Y SERVICIOS EN LOGISTICA** ACTIVIDADES A REALIZAR: - Consolidación de requerimientos de las diferentes áreas usuarias por toda fuente de financiamiento. - Ingreso de certificaciones presupuestales de requerimientos de bienes y servicios. - Revisión de documentación sustentatoria de los requerimientos de las diferentes áreas usuarias. - Generar solicitudes de cotizaciones de los diferentes pedidos de bienes y servicios. - Cierre de presupuesto en las diferentes fuentes de financiamientos de los bienes y servicios. - Consolidar las necesidades de las áreas usuarias en el Cuadro Multianual de Necesidades. PERIODO DE PRESTACION DE SERVICIO: DEL 16 DE FEBRERO AL 16 DE MARZO DEL 2026 LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO: U.F. LOGISTICA - OGA - DIRESA MOQUEGUA	
		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 Nº Dias/ Ejecución del Servicio :
Tipo de Moneda :
Validez de la cotización :
Indicar Marca de Procedencia
Tipo de Cambio :

Atentamente :