



FORMATO N° 06

SOLICITUD DE COTIZACION SERVICIO < Ó = A 8 UITs

| | |
|--------|-----------|
| NUMERO | FECHA |
| 114 | 3/02/2026 |

SIRVASE COTIZARLOS EL PRECIO DE LOS SERVICIOS QUE SE DETALLAN A CONTINUACION Y ENTREGARLOS EN LA PLAZA PRINCIPAL S/N - ANCHONGA - ANGARAES - HUANCVELICA (Oficina de Abastecimientos), ASI MISMO EL POSTOR DEBERA REMITIR SU COTIZACION EN UN PLAZO QUE NO EXCEDERA LAS 8 HORAS DE RECIBIDA LA PRESENTE.

OFICINA SOLICITANTE : SUB GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL Y SERVICIOS PUBLICOS

PROYECTO, OBRA Y/O ACTIVIDAD : SERVICIO EN GENERAL

REFERENCIAS

INFORME N° 094-2026-MDA/SGDSYSP/JLQ

| Items | DESCRIPCION | UNIDAD MEDIDA | TOTAL SERVICIO | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|--------------|--|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| 1 | CONTRATACION DEL SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA I PARA LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ANCHONGA. | SERVICIO | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | Nota: Cumplir con los Terminos de Referencia. | | | | |
| TOTAL | | | | | |

SEÑOR PROVEEDOR , POR FAVOR PRECISAR CORRECTAMENTE LOS DATOS DEL FORMATO EN FORMA CLARA Y PRECISA Y SIN NINGUNA ENMENDADURA, CASO CONTRARIO SE ANULARA SU PROPUESTA.

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____

Nº DE RUC: _____ (OBLIGATORIO) CCI Nº _____

DIRECCION: _____

TELEFONO Y/O CELULAR Nº _____ (OBLIGATORIO) CORREO: _____

LUGAR DE PRESTACION: _____

PLAZO DE SERVICIO: _____ DIAS CALENDARIOS. DISPONIBILIDAD INMEDIATA: _____

GARANTIA DEL SERVICIO: _____ EXPERIENCIA: _____ (ADJUNTAR)

YO ME COMPROMETO A CUMPLIR CON TODOS LAS TERMINOS DE REFERENCIA ADJUNTO

** ME COMPROMETO A CUMPLIR EL PLAZO CONSIGNADO EN EL PRESENTE, CASO CONTRARIO ME SOMETO A LA APLICACION DE PENALIDADES SEGUN LA DIRECTIVA VIGENTE**

Firma