

SOLICITUD DE COTIZACIÓN CCMN N° 2063

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MOQUEGUA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000884

| | | | |
|-------------|--|---------|--|
| Señores : | | RUC : | |
| Dirección : | | | |
| Teléfono : | | Fax : | |
| Email : | | Fecha : | |
| Concepto : | CONT. DE ACUMULADOR DE ENERGIA -EQUIPOS DE UPS/INFORME N° 013-2026-GRM-DIRESA/DR-DEPAS-UFAIP | Moneda: | |

| ITEM | CANTIDAD REQUERIDA | UNIDAD MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|--------------|--------------------|---------------|--|-----------------|--------------|
| 462200500102 | 3.00 | UNIDAD | ACUMULADOR DE ENERGIA -EQUIPO DE UPS 1000 VA CARATERISTICAS: -TENSION DE SALIDA: 220-240 VAC -FACTOR DE SALIDA: 0.60-0.90 -DISEÑO DE CHASIS:TORRE -TIPO: MONOFASICO -FRECUENCIA ENTRADA: 50-60 HZ -TENSION DE ENTRADA:220-240 VAC -POTENCIA:1000 VA-600 W -TIPO DE TOMAS: TOMAS DE SALIDA TIPO UNIVERSAL (NEMA 5-15R,SCHUKO) -N° SALIDAS: 4 ~ 6 -GARANTIA DE FABRICA: 2 AÑOS -BATERIA:PB-CA SELLADAS, SIN MANTENIMIENTO -TIEMPO DE RECARGA: 2 ~ 4 HORAS -NIVEL DE RUIDO: <45DB | | |
| 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 :