



SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 014 -2025

UNIDAD EJECUTORA : 303 GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA UGE SUR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 20498392866

Señores	R.U.C.	
Dirección :	Email :	
Teléfono :	Tel. fija :	

Concepto **CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE NOTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS LOCAL Y NACIONAL PARA LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA UGE SUR – PERIODO 2026**

Sirva(n)se cotizarlos, **precio incluido IGV, los servicios** detallados líneas abajo

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	Costo por documento NORMAL (si la entrega al destinatario se realiza dentro de las 24 horas y la devolución del cargo dentro de las 48 horas) con PESO MAXIMO DE HASTA 1KG	Costo por documento URGENTE (si la entrega al destinatario se realiza en el mismo día de recojo y la devolución del cargo al día hábil siguiente) con PESO MAXIMO DE HASTA 1KG	Costo por kilo, (cuando el envío supera a 1 kilo)
1	SERVICIO	a). Servicio Urbano (Local): Comprende los siguientes distritos: Characato, Selva Alegre, Arequipa, Cayma, Cerro Colorado, Jacobo Hunter, José Luis Bustamante y Rivero, Mariano Melgar, Miraflores, Paucarpata, Sachaca, Socabaya, Tiabaya, Uchumayo y Yanahuara			
1	SERVICIO	b). Servicio Interurbano (Local): Comprende los siguientes distritos: Chiguata, Mollebaya, Pocsi, Polobaya, Quequeña, San Juan de Tarucani, Yarabamba y Yura			
1	SERVICIO	c). Servicio Exclusivo (Local): Comprende los siguientes distritos o puntos: Sabandia, Congata y Ciudad Municipal.			
1	SERVICIO	e). Servicio Regional: Comprende las siguientes provincias o puntos: Camaná, Mollendo, Pedregal, Aplao, Chivay, Chuquibamba, La Unión y Caraveli.			
1	SERVICIO	f). Servicio Nacional: Comprende las 24 regiones restantes del país.			
Debe revisar minuciosamente el TDR adjunto, y remitir los documentos solicitados.					
TOTAL					

IMPORTANTE:

- a) Si por cualquier motivo no esta en condiciones de cotizar sirva(n) firmar y devolver este documento
- b) Si está en condiciones de cotizar sirva(n) se Ud (s). Consignar Precio Unitario y Total, firmar este documento y devolverlo

Forma de Pago: _____	Garantía: _____	Observaciones: INCLUYE IGV
Tipo de Moneda: _____	Fecha de Cotiz: _____ / _____ /2026	Validez de Oferta _____
Plazo de Entrega/Ejecución del Servicio: _____		

Remitir junto con su cotización los anexos 07 y 08 debidamente suscritos, RNP, FICHA RUC Y DEMAS DOCUMENTACION SOLICITADOS
Indicar su razon social, domicilio fiscal y numero de RUC.
COMPLETAR NECESARIAMENTE TODOS LOS CAMPOS



Elaborado por
Lic. Percy Placido Nina Chite
Especialista Abastecimiento
UGEL A.S.



Lic. Angélica Cervantes Soto
Especialista Administrativo I
(e) Abastecimiento
UGEL A.S.

Firma y Sello del Proveedor