



PERÚ

Gobierno Regional Puno

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO

REDESS - LAMPA UNIDAD DE LOGISTICA Jr. Antonio Barrionuevo N° 323-Lampa

FORMATO DE COTIZACION - REDESS LAMPA UNIDAD DE LOGISTICA

Por medio del presente, en calidad de ofertante y después de haber verificado las especificaciones técnicas y/o términos de referencia por la REDESS LAMPA. Nos comprometemos con la presente a la ejecución de la prestación, cumpliendo con la integridad de vuestros requerimientos, conforme a las condiciones y plazos establecidos adjuntamos para tal efecto la siguiente propuesta económica:

ITEM N°	DESCRIPCION DEL ITEM	ESPECIFICACIONES TECNICAS / TDR	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO INC. IGVS/	MONTO TOTAL INC. IGVS/ (Hasta 2 decimales)
1	SERVICIO DE MEDICO PSIQUIATRA	adjunto TDR	1	SERVICIO		

TOTAL

Nota: Los precios ofertados en la presente cotización están calculados, incluyendo todos los tributos, seguros, transportes, inspecciones, pruebas, costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente y cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor de los bienes y servicios a contratar.

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a REDESS LAMPA E-mail: redesslampa@logistica@gmail.com

DATOS DE LA EMPRESA		FECHA DE EMISION
RAZON SOCIAL:		
RUC:		VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN
DIRECCION:		
TELEFONO:		GARANTIA MINIMA
FAX:		
CONTACTO:		FORMA DE PAGO
E-MAIL:		
CELULAR:		

Asimismo, Declaro que mi representada:

- * Cuenta con inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores
- * No tiene impedimento para contratar con el Estado
- * Conoce, acepta y se somete a las condiciones establecidas en los TDR o ET
- * Es responsable de la veracidad de los documentos y/o información que presenta
- * Conoce las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones y su Reglamento, así como la Ley del Procedimiento Administrativo General

(e) UNIDAD LOGISTICA

(e) ADQUISICIONES

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA