GOBIERNO REGIONAL MOQUEGUA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
RED DE SALUD DE ILO

"Una región de oportunidades"

SOLICITUD DE COTIZACION

UNIDAD DE LOGISTICA

FECHA DD / MM / AA		

RAZON SOCIAL :
RUC Nº :
DIRECCION :
DEP. / PROVINCIA :
E-MAIL :
TELEFONO :
CELULAR :

N°	CANT.	UND. MED.	DESCRIPCION DEL SERVICIO		PRECIO TOTAL
1	1	SERV			