

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2231

UNIDAD EJECUTORA 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
NRO. IDENTIFICACIÓN 884

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV. DE ELABORACION DE LA PROGRAMACION MULTIANUAL DE BIENES, SERVICIOS (OGA)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
071100436359	SERVICIO	<p>SERVICIO DE ELABORACION DE LA PROGRAMACION MULTIANUAL DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS Y LA ELABORACION DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES</p> <p>ACTIVIDADES O DETALLE DEL SERVICIO</p> <ul style="list-style-type: none"> · Configuración de Usuarios en el aplicativo Operaciones en línea del SIAF. · Carga y configuración del Catálogo Institucional. · Carga de Sedes. · Carga de metas y registro de metas nuevas. · Carga de las Actividades Operativas. · Carga de los Centros de Costos. · Asignación de usuarios a Centros de Costos. · Vinculación de metas y actividades operativas a los Centro de Costo. · Carga del Catálogo por Centro de Costo. · Configuración del Techo presupuestal. · Revisión y consolidación de la información registrada por las Áreas usuarias en el CMN–Fase de Identificación. · Coordinar con las Áreas usuarias y brindar orientación a sobre el uso del aplicativo PMBSO y su registro del CMN. <p>PLAZO: DEL 05 DE MARZO AL 01 DE ABRIL</p> <p>LUGAR: Oficina de Gestión Administrativa – Unidad Funcional de Logística y Servicios Generales</p>	
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 :

Atentamente,