



**SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 23-2026**

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

Señores		R.U.C.	
Dirección	:	Email	:
Teléfono	:	Teléfono alternativo	:
Concepto	<b>SERVICIO A TODO COSTO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS MULTIFUNCIONALES - IMPRESORAS</b>		
Sirva(n)se cotizarnos, <b>precio incluido IGV, del servicio</b> detallado líneas abajo			

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO TOTAL
1	Servicio	SERVICIO A TODO COSTO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO MULTIFUNCIONAL - IMPRESORA MODELO ECOSYS M3655idn DE LA OFICINA DE <b>PLANILLAS</b> . Dificultad en la impresion de documentos, desprendimiento de tornillo en el equipo. <b>Se solicita previamente una visita insitu a fin de verificar el equipo y cotizar de acuerdo a ello.</b>	
1	Servicio	SERVICIO A TODO COSTO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO MULTIFUNCIONAL - IMPRESORA MODELO ECOSYS DE LA OFICINA DE <b>INFRAESTRUCTURA</b> . Funcionamiento irregular. <b>Se solicita previamente una visita insitu a fin de verificar el equipo y cotizar de acuerdo a ello.</b>	
1	Servicio	SERVICIO A TODO COSTO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO MULTIFUNCIONAL - IMPRESORA MODELO ECOSYS DE LA OFICINA DE <b>TESORERIA</b> . Funcionamiento irregular. <b>Se solicita previamente una visita insitu a fin de verificar el equipo y cotizar de acuerdo a ello.</b>	
1	Servicio	SERVICIO A TODO COSTO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO MULTIFUNCIONAL - IMPRESORA MODELO ECOSYS DE LA OFICINA DE <b>MODULO DE CAJA</b> . Funcionamiento irregular. <b>Se solicita previamente una visita insitu a fin de verificar el equipo y cotizar de acuerdo a ello.</b>	
<b>PRECIO TOTAL</b>			

**IMPORTANTE:** Incluir en la cotización el detalle de marcas y precios de los respuestos que sean necesarios para llevar a cabo dicho mantenimiento

- 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: <u>CRÉDITO</u>	Garantía: _____	Observaciones: <u>INCLUYE IGV</u>
Tipo de Moneda: _____	Fecha de Cotiz: _____ / _____ /2026	Validez de Oferta _____
Plazo de Entrega/Ejecución del Servicio: _____		

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



Lic. Percy Placido Niha Chite  
Especialista Abastecimiento  
UGEL A.S.



Abastecimientos  
Lic. Silvia Margarita Cervantes Soto  
Especialista Administrativo I  
(e) Abastecimiento  
UGEL A.S.

Firma y Sello del Proveedor