



## COTIZACION

<b>Señores:</b>	GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
<b>Dirección:</b>	AV. UNIÓN N° 200 URB. CESAR VALLEJO - PAUCARPATA - AREQUIPA

### DATOS DEL PROVEEDOR Y PROCESO DE COTIZACION

<b>Razon Social o Nombre</b>			
<b>RUC:</b>		<b>Telefono/Celular:</b>	
<b>N° Requerimiento:</b>		<b>Documento Ref:</b>	
<b>Concepto:</b>			

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	C/U	SUBTOTAL
1				
<b>TOTAL S/</b>				

### Condiciones de Servicio:

- Forma de pago:
- Garantia:
- Plazo de entrega / ejecucion del servicio:
- Lugar de entrega / ejecucion del servicio:
- Validez de la cotización: 30 días calendario
- La cotización debe incluir I.G.V.
- Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y precio de integridad, debidamente firmadas y selladas.
- Indicar su razon social, domicilio fiscal y numero de RUC.
- Con la firma de la cotización el proveedor acepta las condiciones y/o requisitos establecidos en los Términos de referencia o Especificaciones Técnicas que forman parte de la solicitud de cotización.

En caso de incumplimiento de los plazos, se aplicará las sanciones de acuerdo a la Directiva

**Arequipa,            de            del 2026**