

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2245

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

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV. DE ACOMPAÑAMIENTO Y COORDINACION EN EL CUIDADO Y REHABILITACION PSICOSOCIAL DE LOS RESIDENTES (OSIC)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
071100436886	SERVICIO	<p>SERV. DE ACOMPAÑAMIENTO Y COORDINACION EN EL CUIDADO Y REHABILITACION PSICOSOCIAL DE LOS RESIDENTES</p> <p>ACTIVIDADES O DETALLE DEL SERVICIO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Acompañamiento en las actividades cotidianas. N° de residentes para acompañamiento: 08 residentes. - Acompañamiento a los residentes a Establecimiento de salud de su jurisdicción para sus controles de salud física. servicios de salud. Cantidad de acompañamiento: 12 acompañamientos. - Acompañamiento a los residentes al Centro de salud mental Comunitario Moquegua para cumplimiento de sus citas en los diferentes servicios. N° de Acompañamientos: 20 acompañamientos. - Acompañamiento a los residentes al Hospital Regional Moquegua, para atenciones en Unidad de Hospital de Día Moquegua y sus citas con especialistas según se requiera. N° de Acompañamientos: 10 acompañamientos. - Brinde asistencia y cuidados a los residentes: N° de residentes: 08 residentes. - Registro de sus actividades en el HIS - Coordinación permanente con la Coordinadora y Personal Administrativo del Hogar Protegido <p>PLAZO DEL SERVICIO : Del 12 al 31 de Marzo del 2026</p> <p>LUGAR: Hogar Protegido San Antonio</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,