

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2259

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

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV. DE ASISTENCIA EN PROGRAMACION DE BIENES Y SERVICIOS EN LOGISTICA (OGA)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
210100010766	SERVICIO	<p>SERVICIO DE ASISTENCIA EN PROGRAMACION DE BIENES Y SERVICIOS EN LOGISTICA</p> <p>ACTIVIDADES A REALIZAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Consolidación de requerimientos de las diferentes áreas usuarias por toda fuente de financiamiento. - Ingreso de certificaciones presupuestales de requerimientos de bienes y servicios. - Revisión de documentación sustentatoria de los requerimientos de las diferentes áreas usuarias. - Generar solicitudes de cotizaciones de los diferentes pedidos de bienes y servicios en todas las fuentes de financiamiento - Consolidar las necesidades de las áreas usuarias en el Cuadro Multianual de Necesidades y requerimientos no programados de bienes y servicios en las diferentes fuentes de financiamiento <p>PLAZO DEL SERVICIO : Del 17 de Marzo al 15 de Abril 2026</p> <p>LUGAR : U.F. Logística- OGA- DIRESA Moquegua</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 :

Validéz de la cotización :

Indicar Marca de Procedencia

Tipo de Cambio :

Atentamente,