



PERÚ

Gobierno Regional Puno

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO

REDESS - LAMPA UNIDAD DE LOGISTICA Jr. Antonio Barrionuevo N° 323-Lampa

FORMATO DE COTIZACION - REDESS LAMPA UNIDAD DE LOGISTICA

Señores:

REDESS LAMPA

Presente. -

Atención: Unidad de Logística

De mi consideración:

En respuesta a la solicitud de cotización, y luego de haber revisado y analizado detalladamente las Especificaciones Técnicas y/o Términos De Referencia, manifestamos que nuestra representada acepta y cumple en todos sus extremos con las EE.TT. y/o TDR, condiciones comerciales y demás requerimientos establecidos.

En ese sentido, declaramos bajo responsabilidad que contamos con la capacidad técnica, operativa y logística necesaria para garantizar el suministro oportuno del bien requerido, conforme a los estándares de calidad y normativas vigentes aplicables.

ITEM N°	DESCRIPCION DEL ITEM	ESPECIFICACIONES TECNICAS / TDR	ENTREGABLES	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO INC. IGV SI/	MONTO TOTAL INC. IGV SI/ (Hasta 2 decimales)
1	SERVICIO DE RECOLECCION, PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE INFORMACION - INGENIERO DE SISTEMAS - 01	SE ADJUNTA EE.TT.	5 ENTREGABLES	SERVICIO		

TOTAL:

Nota: La propuesta se emite considerando todos los términos señalados en el requerimiento e incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien y/o servicio a contratar excepto la de aquellos proveedores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos. Asimismo declaro bajo juramento que mi persona y/o mi representada no cuenta con impedimentos para contratar con el Estado.

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a REDESS LAMPA E-mail: redesslampalogistica@gmail.com

DATOS DE LA EMPRESA		VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN
RAZON SOCIAL:		
RUC:		GARANTIA MINIMA
DIRECCION:		
TELEFONO y/o CEL:		FORMA DE PAGO
E-MAIL:		
FORMA DE PAGO		PLAZO DE ENTREGA
FECHA DE EMISION		

Asimismo, Declaro que mi representada:

*Cuenta con inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores (RNP)

* No tiene impedimento para contratar con el Estado.

* Conoce, acepta y se somete a las condiciones establecidas en los TDR o EE. TT.

* Es responsable de la veracidad de los documentos y/o información que presenta.

*Tiene conocimiento de las sanciones establecidas en la Ley de Contrataciones Públicas, Ley N.º 32069 y su Reglamento, así como de la Ley del Procedimiento Administrativo General.

(e) UNIDAD LOGISTICA

(e) ADQUISICIONES

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA



PERÚ

Gobierno Regional Puno

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO

REDESS - LAMPA UNIDAD DE LOGISTICA Jr. Antonio Barrionuevo N° 323-Lampa

FORMATO DE COTIZACION - REDESS LAMPA UNIDAD DE LOGISTICA

Señores:

REDESS LAMPA Presente. -

Atención: Unidad de Logística

De mi consideración:

En respuesta a la solicitud de cotización, y luego de haber revisado y analizado detalladamente las Especificaciones Técnicas y/o Términos De Referencia, manifestamos que nuestra representada acepta y cumple en todos sus extremos con las EE.TT. y/o TDR, condiciones comerciales y demás requerimientos establecidos. En ese sentido, declaramos bajo responsabilidad que contamos con la capacidad técnica, operativa y logística necesaria para garantizar el suministro oportuno del bien requerido, conforme a los estándares de calidad y normativas vigentes aplicables.

Table with 7 columns: ITEM N°, DESCRIPCION DEL ITEM, ESPECIFICACIONES TECNICAS / TDR, ENTREGABLES, UNIDAD DE MEDIDA, PRECIO UNITARIO INC. IGV SI., MONTO TOTAL INC. IGV SI. (Hasta 2 decimales). Row 1: 1, SERVICIO ESPECIALIZADO DE OBSTETRA AUDITOR - 01, SE ADJUNTA EE.TT., 5 ENTREGABLES, SERVICIO, [blank], [blank]. Row 2: [blank], [blank], [blank], [blank], [blank], [blank], TOTAL: [blank]

Nota: La propuesta se emite considerando todos los términos señalados en el requerimiento e incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien y/o servicio a contratar excepto la de aquellos proveedores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos. Asimismo declaro bajo juramento que mi persona y/o mi representada no cuenta con impedimentos para contratar con el Estado. Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a REDESS LAMPA E-mail: redesslampa@logistica@gmail.com

Table with 2 main sections: DATOS DE LA EMPRESA and VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN. DATOS DE LA EMPRESA includes fields for RAZON SOCIAL, RUC, DIRECCION, TELEFONO y/o CEL, E-MAIL, FORMA DE PAGO, and FECHA DE EMISION. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN includes fields for GARANTIA MINIMA, FORMA DE PAGO, and PLAZO DE ENTREGA.

Asimismo, Declaro que mi representada: *Cuenta con inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores (RNP) * No tiene impedimento para contratar con el Estado. * Conoce, acepta y se somete a las condiciones establecidas en los TDR o EE.TT. * Es responsable de la veracidad de los documentos y/o información que presenta. *Tiene conocimiento de las sanciones establecidas en la Ley de Contrataciones Públicas, Ley N.º 32069 y su Reglamento, así como de la Ley del Procedimiento Administrativo General.

Signature lines for (e) UNIDAD LOGISTICA, (e) ADQUISICIONES, and FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA.



PERÚ

Gobierno Regional Puno

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO

REDESS - LAMPA UNIDAD DE LOGISTICA Jr. Antonio Barrionuevo N° 323- Lampa

FORMATO DE COTIZACION - REDESS LAMPA UNIDAD DE LOGISTICA

Señores:

REDESS LAMPA Presente. -

Atención: Unidad de Logística

De mi consideración:

En respuesta a la solicitud de cotización, y luego de haber revisado y analizado detalladamente las Especificaciones Técnicas y/o Términos De Referencia, manifestamos que nuestra representada acepta y cumple en todos sus extremos con las EE.TT. y/o TDR, condiciones comerciales y demás requerimientos establecidos. En ese sentido, declaramos bajo responsabilidad que contamos con la capacidad técnica, operativa y logística necesaria para garantizar el suministro oportuno del bien requerido, conforme a los estándares de calidad y normativas vigentes aplicables.

Table with 7 columns: ITEM N°, DESCRIPCION DEL ITEM, ESPECIFICACIONES TECNICAS / TDR, ENTREGABLES, UNIDAD DE MEDIDA, PRECIO UNITARIO INC. IGV S/., MONTO TOTAL INC. IGV S/ (Hasta 2 decimales). Row 1: 1, SERVICIO ESPECIALIZADO DE ALMACENAMIENTO Y ENTREGA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS - QUIMICO FARMACEUTICO 01, SE ADJUNTA EE.TT., 5 ENTREGABLES, SERVICIO, [blank], [blank]. Row 2: [blank], [blank], [blank], [blank], [blank], [blank], TOTAL: [blank]

Nota: La propuesta se emite considerando todos los términos señalados en el requerimiento e incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien y/o servicio a contratar excepto la de aquellos proveedores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos. Asimismo declaro bajo juramento que mi persona y/o mi representada no cuenta con impedimentos para contratar con el Estado. Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a REDESS LAMPA E-mail: redesslampalogistica@gmail.com

Table with 2 main sections: DATOS DE LA EMPRESA and VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN. DATOS DE LA EMPRESA includes: RAZON SOCIAL, RUC, DIRECCION, TELEFONO y/o CEL, E-MAIL, FORMA DE PAGO, FECHA DE EMISION. VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN includes: GARANTIA MINIMA, FORMA DE PAGO, PLAZO DE ENTREGA.

Asimismo, Declaro que mi representada: *Cuenta con inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores (RNP) * No tiene impedimento para contratar con el Estado. * Conoce, acepta y se somete a las condiciones establecidas en los TDR o EE. TT. * Es responsable de la veracidad de los documentos y/o información que presenta.

*Tiene conocimiento de las sanciones establecidas en la Ley de Contrataciones Públicas, Ley N.º 32069 y su Reglamento, así como de la Ley del Procedimiento Administrativo General.

(e) UNIDAD LOGISTICA

(e) ADQUISICIONES

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA



PERÚ

Gobierno Regional Puno

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO

REDESS - LAMPA UNIDAD DE LOGISTICA Jr. Antonio Barriosnuevo N° 323- Lampa

FORMATO DE COTIZACION - REDESS LAMPA UNIDAD DE LOGISTICA

Señores:

REDESS LAMPA Presente. -

Atención: Unidad de Logística

De mi consideración:

En respuesta a la solicitud de cotización, y luego de haber revisado y analizado detalladamente las Especificaciones Técnicas y/o Términos De Referencia, manifestamos que nuestra representada acepta y cumple en todos sus extremos con las EE.TT. y/o TDR, condiciones comerciales y demás requerimientos establecidos.

En ese sentido, declaramos bajo responsabilidad que contamos con la capacidad técnica, operativa y logística necesaria para garantizar el suministro oportuno del bien requerido, conforme a los estándares de calidad y normativas vigentes aplicables.

Table with 7 columns: ITEM N°, DESCRIPCION DEL ITEM, ESPECIFICACIONES TECNICAS / TDR, ENTREGABLES, UNIDAD DE MEDIDA, PRECIO UNITARIO INC. IGV S/, MONTO TOTAL INC. IGV S/ (Hasta 2 decimales). Row 1: 1, SERVICIO DE RECEPCION Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS - TECNICOS EN FARMACIA - 03, SE ADJUNTA EE.TT., 5 ENTREGABLES, SERVICIO. Row 2: TOTAL:

Nota: La propuesta se emite considerando todos los términos señalados en el requerimiento e incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien y/o servicio a contratar excepto la de aquellos proveedores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos. Asimismo declaro bajo juramento que mi persona y/o mi representada no cuenta con impedimentos para contratar con el Estado. Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a REDESS LAMPA E-mail: redesslampa@logistica@gmail.com

Table with 2 main columns: DATOS DE LA EMPRESA and VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN. Rows include: RAZON SOCIAL, RUC, DIRECCION, TELEFONO y/o CEL, E-MAIL, FORMA DE PAGO, FECHA DE EMISION, and GARANTIA MINIMA, PLAZO DE ENTREGA.

Asimismo, Declaro que mi representada:

*Cuenta con inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores (RNP)

* No tiene impedimento para contratar con el Estado.

* Conoce, acepta y se somete a las condiciones establecidas en los TDR o EE.TT.

* Es responsable de la veracidad de los documentos y/o información que presenta.

*Tiene conocimiento de las sanciones establecidas en la Ley de Contrataciones Públicas, Ley N.° 32069 y su Reglamento, así como de la Ley del Procedimiento Administrativo General.

(e) UNIDAD LOGISTICA

(e) ADQUISICIONES

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA