

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2377

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

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV. ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO CIRUJANO (DRSM)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
070500030019	SERVICIO	<p>SERVICIO ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO CIRUJANO</p> <p>ACTIVIDADES O DETALLE DEL SERVICIO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluación médica y física para el diagnóstico de personas y familias con problemas y trastornos de salud mental moderados y graves. - Elaboración de un Plan Individual de Tratamiento, diferenciados por Servicios Especializados (Infanto Juvenil Y Adulto – Adulto Mayor y Adicciones) - Control y seguimiento de usuarios atendidos para continuidad de su tratamiento - Coordinación permanentemente con el médico especialista en Psiquiatría, médico general y los integrantes del Centro de Salud Mental Comunitario. <p>Turnos: 25 turnos efectivos x mes</p> <p>Mes Abril: 120 Atenciones de pacientes</p> <p>Mes Mayo: 120 Atenciones de pacientes</p> <p>PLAZO DEL SERVICIO :</p> <ul style="list-style-type: none"> * Mes Abril (30 días Calendarios) * Mes Mayo (30 días Calendarios) <p>LUGAR: Centro de Salud Mental Comunitario Omate</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 Nº Días/ Ejecución del Servicio :

Tipo de Moneda :

Validez de la cotización :

Indicar Marca de Procedencia

Tipo de Cambio :

Atentamente,