



**SOLICITUD DE COTIZACION POR SERVICIO N°**

DIA	MES	AÑO

DEPENDENCIA SOLICITANTE	INSTITUTO DE VIALIDAD MUNICIPAL PROVINCIAL DE HUARI	RUC N°	20531094973
DEPENDENCIA DEL REQUERIMIENTO	UNIDAD DE OPERACIONES DEL IVP HUARI		
DOCUMENTO DE REFERENCIA			

DENOMINACION DEL SERVICIO	SERVICIO DE MANTENIMIENTO VIAL RUTINARIO DEL CAMINO VECINAL
---------------------------	---

DATOS DEL PROVEEDOR

PERSONAL NATURAL	( )	CORREO (e_mail)	
PERSONA JURIDICA	( )	TELEFONO	
RUC		PROFESION/OFICIO	
DOMICILIO FISCAL		DISTR./PROV./DPTO.	

SERVICIO/COMPRA					PRECIOS		OBSERVACIONES
N°	PLAZO DE EJECUCION	DESCRIPCION / ESPECIFICACIONES TECNICAS / TEMRINOS DE REFERENCIA	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	
VALOR ESTIMADO/VALOR REFERENCIAL S/							

<b>IMPORTANTE: RESPONDA LAS SIGUIENTES PRESUNTAS</b>			Especificar:	
* ¿Tiene alguna sanción vigente o impedimento para contratar con el Estado?	SÍ	NO		
* ¿Ud. como persona natural o jurídica tiene RNP vigente - OSCE (ante consucode)?	SÍ	NO		
* ¿Tiene algún grado de parentezco de consaguinidad o afinidad con algún funcionario del IVP Huari y la Municipalidad?	SÍ	NO		
* ¿Se encuentra en la capacidad de atender la cantidad total del requerimiento?	SÍ	NO		