

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION - CUSCO

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001170

N° E/M : 00089

Señores :		R.U.C. :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	Moneda : S/.
Concepto :	SERVICIO DE ENFERMERIA - INTELIGENCIA SANITARIA		

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	070500030806	SERVICIO DE ENFERMERÍA	
<b>TOTAL</b>			

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION - CUSCO

**Condiciones de Compra**

- Forma de Pago:
- Garantía:
- Plazo de Entrega en N° Dias/ Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio :

Requerimientos Técnicos:

Descripción del Servicio

Atentamente;