



SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 40-2026

UNIDAD EJECUTORA : 303 GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA UGE SUR
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 20498392866

Señores:		R.U.C.	
Dirección		Email:	
Teléfono:		Teléfono fijo:	
Concepto:	SERVICIO DE CONTRATACION SEGURO DE ASISTENCIA MEDICA Y ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PRACTICANTES		
Sirva(n)se cotizarnos, precio incluido IGV, de items detallados líneas abajo			

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	DETALLE	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
9	Servicio	Servicio de contratacion seguro de asistencia medica y accidentes personales para los practicantes, de acuerdo a los detalles del termino de referencia adjunto.		
PRECIO TOTAL				

IMPORTANTE:

- a) Si por cualquier motivo no esta en condiciones de cotizar sirva(n) firmar y devolver este documento
- b) Si está en condiciones de cotizar sirva(n) se Ud (s). Consignar Precio Unitario y Total, firmar este documento y devolverlo

Forma de Pago: <u>CRÉDITO</u>	Garantía: _____	Observaciones: <u>INCLUYE IGV</u>
Tipo de Moneda: _____	Fecha de Cotiz: _____ / _____	Validez de Oferta _____
Plazo de Entrega/Ejecución del Servicio: _____		

**Remitir junto con su cotizacion los anexos 07 y 08 debidamente suscritos y demas documentos solicitados
 Indicar su razon social, domicilio fiscal y numero de RUC.
 COMPLETAR NECESARIAMENTE TODOS LOS CAMPOS**



Lic. Percy Placido Nina Chite
 Especialista Abastecimiento
 UGEL A.S

Elaborado por



[Handwritten Signature]
 Lic. Silvia Marganta Cervantes Soto
 Especialista Administrativo I
 (e) Abastecimiento
 UGEL A.S

Abastecimientos

Firma y Sello
 del Proveedor