

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2141

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

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV. DE ATENCION MEDICA (OSIC)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
070500030807	SERVICIO	<p>SERVICIO DE ATENCION MEDICA</p> <p>Actividades o detalle del servicio :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar atenciones médicas de niños y gestantes al 100% y a la población, en zonas de exposición a metales pesados según necesidad, con un mínimo de 250 personas evaluadas por mes, dentro y fuera del establecimiento. - Consejería integral relacionada a la detección y prevención de la intoxicación por metales pesados. <p>PLAZO DEL SERVICIO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Del 04 al 22 DE Mayo del 2026 - Del 01 al 19 de Junio del 2026 <p>LUGAR : P.S. TUMILACA (Anexox)</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 N° Dias/ Ejecución del Servicio :

Tipo de Moneda :

Validez de la cotización :

Indicar Marca de Procedencia

Tipo de Cambio :

Atentamente,