

LOGO DE EMPRESA (DE CORRESPONDER)

SOLICITUD DE COTIZACIÓN DE BIENES

Señores
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS
 De mi consideración:
 En respuesta a la solicitud de cotización sobre la **ADQUISICIÓN**, y después de haber analizado las Especificaciones Técnicas del mencionado requerimiento, las mismas que acepto en todos los extremos, indico que CUMPLO con TODOS los requerimientos solicitados.
 Asimismo, declaro que las características cotizados por mi representada se ajustan a lo requerido por su Entidad. En tal sentido, indico que el costo total por lo requerido es la que detallo a continuación:

DATOS DEL PROVEEDOR				DATOS DEL CONTACTO				
RAZON SOCIAL	Jumac Service´s E.I.R.L			TELEFONO(S)	CONTACTO		Ramiro Flores	
RUC	20607978752			CEL.	952912739		CARGO	Asistente
DIRECCION	Cil Julio Rodavero 708 urb las brisas 2da etapa, distrito de cercado de lima			VIGENCIA DE OFERTA	30 DIAS CALDENDARIOS		TELEFONO	
E-MAIL	jumacservices@gmail.com			FECHA DE COTIZACIÓN	13/04/2026		CELULAR	952912739
N° COTIZACIÓN				DATOS ADICIONALES				

DESCRIPCIÓN DEL ITEM			REQUERIMIENTOS MINIMOS						PRECIO UNITARIO A OFERTAR S/. (INCL. IGV)	PRECIO TOTAL A OFERTAR S/. (INCL. IGV)
N° ITEM	CODIGO SIGA	DENOMINACION Y/O DESCRIPCIÓN SEGÚN SIGA	CANT	UM	CALIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	PLAZO DE EJECUCION (DIAS CALENDARIOS)	RNP VIGENTE Y LEGIBLE (SI O NO)		
1		Diutin Fibercel Fibra Soluble	288	unidades	Fibercel		5 días	si	86.00	24768.00
2									S/ 0.00	S/ 24768.00

		Marcar con "X"			OBSERVACIÓN (*)	CONSIDERACIONES GENERALES
		SI	NO			
DECLARO EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS		X			<p>La propuesta se emite considerando todas las condiciones señaladas en el requerimiento e incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como culaquier u otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar, excepto la de aquellos proveedores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio en el precio de su oferta los tributos respectivos.</p> <p>Asimismo, declaro bajo juramento que, mi persona y/o mi representada no cuenta con impedimentos para contratar con el Estado establecidos en el artículo 30 de la Ley 32069 - Ley General de Contrataciones Públicas.</p> <p>IMPORTANTE:</p> <p>1. Todos los ITEMS deberán de remitirse con sus respectivas especificaciones tecnicas del proveedor, dentro de la cotización del proveedor o por separado.</p> <p>2. Se solicita adjuntar constancia RNP.</p>	
CUENTO CON REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES (RNP)		X				
GARANTÍA MINIMA (indicar meses o años)		SEGÚN REQUERIMIENTO				
FORMA DE PAGO		10 días				
VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN		30 DIAS CALDENDARIOS				
MEJORAS A OFRECER:						
<p>(*) OBSERVACIONES.- (De ser el caso, favor de indicar las razones por las cuales no cumple con las especificaciones técnicas o algún otro comentario o sugerencia)</p>						
<p align="center">FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA O EL QUE HAGA SUS VECES</p>						