



PERÚ

Gobierno Regional Puno

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO

REDESS LAMPA  
UNIDAD DE LOGISTICA  
Jr. Antonio Barrionuevo N° 323 Lampa

FORMATO DE COTIZACION - REDESS LAMPA  
UNIDAD DE LOGISTICA

Por medio del presente, en calidad de ofertante y después de haber verificado las especificaciones técnicas y/o términos de referencia por la REDESS LAMPA. Nos comprometemos con la presente a la ejecución de la prestación, cumpliendo con la integridad de vuestros requerimientos, conforme a las condiciones y plazos establecidos adjuntamos para tal efecto la siguiente propuesta económica:

ITEM N°	DESCRIPCION DEL ITEM	ESPECIFICACIONES TECNICAS / TDR	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO INC. IGV S/	MONTO TOTAL INC. IGV S/ (Hasta 2 decimales)
1	SERVICIO SECRETARIAL Y ORDENAMIENTO ARCHIVISTICO - ASISTENTE ADMINISTRATIVO	Se adjunta el TDR correspondiente.	1	SERVICIO		
TOTAL						

Nota: Los precios ofertados en la presente cotización están calculados, incluyendo todos los tributos, seguros, transportes, inspecciones, pruebas, costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente y cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor de los bienes y servicios a contratar.

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a REDESS LAMPA E-mail: redesslampalogistica@gmail.com

DATOS DE LA EMPRESA		FECHA DE EMISION
RAZON SOCIAL:		
RUC:		VIGENCIA DE LA COTIZACION
DIRECCION:		
TELEFONO:		GARANTIA MINIMA
FAX:		
CONTACTO:		FORMA DE PAGO
E-MAIL:		
CELULAR:		

Asimismo, Declaro que mi representada:

- \* Cuenta con inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores
- \* No tiene impedimento para contratar con el Estado
- \* Conoce, acepta y se somete a las condiciones establecidas en los TDR o ET
- \* Es responsable de la veracidad de los documentos y/o información que presenta
- \* Conoce las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones y su Reglamento, así como la Ley del Procedimiento Administrativo General

.....  
(e) UNIDAD LOGISTICA

.....  
(e) ADQUISICIONES

.....  
FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA