



GOBIERNO REGIONAL

## COTIZACION

<b>Señores:</b>	GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
<b>Dirección:</b>	UNION N°200 URB. CESAR VALLEJO PAUCARPATA-AREQU

### DATOS DEL PROVEEDOR Y PROCESO DE COTIZACION

<b>Razon Social o Nombre</b>			
<b>RUC:</b>	<b>Telefono/Celular:</b>		
<b>N° Requerimiento:</b>	<b>PEDIDO N°</b>	<b>nto Ref:</b>	
<b>Concepto:</b>			

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	C/U	SUBTOTAL
	SERVICIO			
<b>Condiciones de Servicios:</b>			<b>TOTAL S/</b>	

- Forma de pago:
- Garantía:
- Plazo de entrega / ejecución del servicio:
- Lugar de entrega / ejecución del servicio:
- Validez de la cotización:
- Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y precio de integridad, debidamente firmadas y selladas.
- Indicar su razon social, domicilio fiscal y numero de RUC.
- Con la firma de la cotización el proveedor acepta las condiciones y/o requisitos establecidos en los Términos de referencia o Especificaciones Técnicas que forman parte de la solicitud de cotización.

Arequipa de del 2025