



### SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 49 -2026

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

Señores	R.U.C.
Dirección :	Email :
Teléfono :	Teléfono alternativo :
Concepto	<b>SERVICIO DE ALIMENTACIÓN POR "DÍA DE LA MADRE"</b>

Sirva(n)se cotizarlos, precio incluido IGV, DE LOS ITEMS detallados líneas abajo

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Servicio	<p>SERVICIO DE ALIMENTACION POR DIA DE LA MADRE Servicio a todo costo que incluye: - Cantidad: 100 - Plato de fondo: Triple (2 costillas de cerdo (200 g aproximadamente), rocoto relleno, pastel de papa y soltero de queso) - Bebida: Gaseosa de un (1) litro por plato. Incluye - Mozos - Cristalería y Menajería - Musica Fecha de Atención: Viernes 08 de mayo de 2026 Hora: 12:30 PM Nota: El servicio será entregado en las instalaciones del proveedor (RESTAURANT SITUADO EN LA CIUDAD DE AREQUIPA) brindando un servicio de calidad y puntualidad de acuerdo a las exigencias del contrato. Asimismo, el proveedor adjudicado deberá reservar un espacio adecuado y cómodo para la cantidad de 100 servidores, de tal manera que permita estar juntos todo el personal de la Unidad de Gestión Educativa Local Arequipa Sur. Así como también, las mesas deberán estar limpias, ordenadas y decoradas en alusión a la fecha conmemorativa del Dia de la Madre, ofreciendo un servicio de calidad.</p>		

**IMPORTANTE:** El servicio del proveedor (RESTAURANT) deberá ser prestado en sus propias instalaciones según los términos de referencia del área usuaria.

- 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: <u>Soles</u>	Fecha de Cotiz: _____ / _____ /2026	Validez de Oferta _____
Plazo de Entrega/Ejecución del Servicio: _____		

Remitir junto con su cotización los anexos 07 y 08 debidamente suscritos, RNP, FICHA RUC Y DEMAS DOCUMENTACION SOLICITADA  
Indicar su razón social, domicilio fiscal y numero de RUC.  
**COMPLETAR NECESARIAMENTE TODOS LOS CAMPOS**



Firma y Sello del Proveedor