

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2543

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

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV. ESPECIALIZADO EN INGENIERIA AMBIENTAL (UF.VF)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
071100381875	SERVICIO	<p><b>SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA AMBIENTAL</b></p> <p>CARACTERISTICAS Y/O DESCRIPCION DEL SERVICIO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Inspección de supervisión a establecimientos públicos y privados</li> <li>· Asistencia técnica en gestión y manejo de residuos solidos</li> <li>· Realizar informes técnicos de supervisión</li> <li>· Realizar informes técnicos de fiscalización para elevar al área de instrucción</li> <li>· Registro de información de los aplicativos correspondientes</li> <li>· Apoyo con informes de Instrucción.</li> </ul> <p>PLAZO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO :</p> <p>Del 18 de mayo al 15 junio del 2026 (29 días Calendario)</p> <p>Del 16 de junio al 14 de julio del 2026 (29 días calendario)</p> <p>LUGAR: Dirección Ejecutiva de Salud Ambiental</p>	
<b>TOTAL</b>			

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,