

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2549

UNIDAD EJECUTIVA 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
NRO. IDENTIFICACION 884

| | | | |
|-------------|--|---------|--|
| Señores : | | RUC : | |
| Dirección : | | | |
| Teléfono : | | Fax : | |
| Email : | | Fecha : | |
| Concepto : | SERV. DE EVALUACION DE CONTROL DE CALIDAD DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (DEMID) | Moneda: | |

| ITEM | UNIDAD MEDIDA | DESCRIPCION | VALOR TOTAL |
|--------------|---------------|---|-------------|
| 071100435093 | SERVICIO | <p>SERVICIO DE EVALUACION DE CONTROL DE CALIDAD DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS</p> <p>DESCRIPCION DEL SERVICIO :</p> <p>QUÍMICO FARMACÉUTICO PARA CADENA DE FRÍO</p> <ul style="list-style-type: none"> - Apoyar en la revisión y actualización de los procedimientos relacionados al manejo de productos farmacéuticos y dispositivos médicos termo-sensibles. - Verificar el correcto registro y control documentario de las temperaturas de almacenamiento y transporte. - Brindar soporte técnico en la revisión de registros de monitoreo de cadena de frío (termohigrómetros, data loggers). - Apoyar en la elaboración de informes técnicos sobre desviaciones de temperatura y acciones correctivas. - Asistir técnicamente en la revisión de documentación vinculada a calibración y mantenimiento de equipos de refrigeración. - Apoyar al Director Técnico en la implementación de procedimientos requeridos para la recertificación en BPA, en lo relacionado a cadena de frío. - Presentar informes técnicos como producto del servicio prestado. <p>Plazo de Ejecución: El servicio se realizará en los siguientes meses:</p> <p>Del 01 de junio al 30 de junio del 2026.</p> <p>Del 01 de julio al 31 de julio del 2026.</p> <p>Del 03 de agosto al 31 de agosto del 2026.</p> <p>Del 01 de setiembre al 30 de setiembre del 2026.</p> <p>Del 01 de octubre al 31 de octubre del 2026.</p> <p>Del 02 de noviembre al 30 de noviembre del 2026.</p> <p>Del 01 de diciembre al 28 de diciembre del 2026</p> <p>LUGAR: UNIDAD FUNCIONAL DE ALMACÉN ESPECIALIZADO.</p> | |
| TOTAL | | | |

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,