

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°:

2559

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

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :		Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
210100010766	SERVICIO	<p>SERVICIO DE ASITENCIA EN PROGRAMACION DE BIENES Y SERVICIOS EN LOGISTICA</p> <p>ACTIVIDADES A REALIZAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Consolidación de requerimientos de las diferentes áreas usuarias por toda fuente de financiamiento. <input type="checkbox"/> Ingreso de certificaciones presupuestales de requerimientos de bienes y servicios. <input type="checkbox"/> Revisión de documentación sustentatoria de los requerimientos de las diferentes áreas usuarias. <input type="checkbox"/> Generar solicitudes de cotizaciones de los diferentes pedidos de bienes y servicios en todas las fuentes de financiamiento <input type="checkbox"/> Consolidar las necesidades de las áreas usuarias en el Cuadro Multianual de Necesidades y requerimientos no programados de bienes y servicios en las diferentes fuentes de financiamiento <p>PERIODO: DEL 18 DE MAYO AL 15 DE JUNIO 2026</p> <p>LUGAR: U.F. Logística- OGA- DIRESA Moquegua</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 :