

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2702

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

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV. DE ASISTENCIA EN PROGRAMACION DE BIENES Y SERVICIOS EN LOGISTICA (OGA)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
210100010766	SERVICIO	<p><b>SERVICIO DE ASISTENCIA EN PROGRAMACION DE BIENES Y SERVICIOS EN LOGISTICA</b></p> <p>ACTIVIDADES A REALIZAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Consolidación de requerimientos de las diferentes áreas usuarias por toda fuente de financiamiento.</li> <li>- Ingreso de certificaciones presupuestales de requerimientos de bienes y servicios.</li> <li>- Revisión de documentación sustentatoria de los requerimientos de las diferentes áreas usuarias.</li> <li>- Generar solicitudes de cotizaciones de los diferentes pedidos de bienes y servicios en todas las fuentes de financiamiento</li> <li>- 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</li> </ul> <p><b>PLAZO :</b> DEL 16 JUNIO AL 30 JUNIO DEL 2026</p> <p><b>LUGAR :</b> Oficina de gestion administrativa - DIRESA Moquegua</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,