SOLICITUD DE COTIZACIÓN Nº 000001

UNIDAD EJECUTORA : 001 MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PUNO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 301593
Nº E/M **:** 02603

Señores : **R.U.C. :**
Dirección :
Teléfono : **Fax :**
Email : **Fecha :** **Moneda :** S/.
Concepto : P/S 2451 SERVICIO DE CALIBRACIÓN DE ALCOHOLIMETRO - GERENCIA DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	608500100223	SERVICIO DE CALIBRACION DE ALCOHOLIMETRO	
		TOTAL	

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PUNO

Condiciones de Compra
- Forma de Pago:
- Garantía:
- Plazo de Entrega en Nº Dias/ Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio :

Requerimientos Técnicos:
Descripción del Servicio

Atentamente;