

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN****CM-N°018-2026-HRHD**

UNIDAD EJECUTORA 402 REGION AREQUIPA - HOSPITAL III REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DEL GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

CONCEPTO		REQUERIMIENTO SOLICITADO POR EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA				
REFERENCIA		OFICIO N°0281-2026-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-DND (SEGUNDA CONVOCATORIA)				
ITEM	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CAMPO: PARA SER LLENADO POR EL PROVEEDOR O POSTOR		
				MARCA	P/UNITARIO	TOTAL
1	410	KLG	QUINUA GRADO 1			
2	2,889	UNIDAD	YOGURT X 180 mL APROX.			
			SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS			
			ADJUNTAR: 1: COTIZACION, 2: DECLARACION JURADA, 3:FICHA RUC Y 4:RNP			
			EL POSTOR DEBERA PRESENTAR FICHA TECNICA DE CADA ITEM.			
						TOTAL \$/.

**CAMPO: PARA SER LLENADO POR EL PROVEEDOR O POSTOR****DATOS DEL PROVEEDOR**

RAZON SOCIAL : ..... N° RUC: .....  
 N° CELULAR : ..... CORREO ELECTRONICO: .....  
 DIRECCION : ..... FECHA:.....

**CONDICIONES DE COMPRA OBLIGATORIA**

PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN O SERVICIO EN DIAS CALENDARIO	.....	MARQUE SI LA COTIZACION DEBE INCLUIR EL IGV	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
INDICAR PLAZO DE GARANTIA SEGÚN CORRESPONDA	.....	VALIDEZ DE LA COTIZACION NO MENOR A TREINTA (30) DIAS				.....

NOTA: LAS COTIZACIONES DEBEN PROVENIR DE PROVEEDORES CUYAS ACTIVIDADE PRINCIPAL Y/O SECUNDARIA ESTÉN DIRECTAMENTE RELACIONADAS CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.

**DOCUMENTOS DE OBSERVANCIA OBLIGATORIA**

- \*DECLARACION JURADA EMITIDA POR EL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO, DE ACUERDO AL FORMATO ADJUNTO
- \*DECLARACION JURADA DE DATOS DEL POSTOR
- \*FICHA RUC
- \*REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDOR
- \*CONSTANCIA DE CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA - CCI

**NOTA: LA OMISION DE PRESENTACION DE DOCUMENTACION OBLIGATORIA SEÑALADA, SERA CAUSAL PARA NO ADMITIR SU PROPUESTA DE LA ORDEN DE COMPRA/SERVICIO**

1. El plazo de entrega será computado desde el día siguiente de la notificación la Orden de Compra/ Servicio, para efectos de cobro de penalidad.
2. La entrega de los bienes se realizara después de notificada la Orden de Compra o Servicio
3. La penalidad se aplicara de acuerdo a lo establecido en la Ley General de Contrataciones Públicas - Ley N° 32069 (hasta el10% del monto total de la Orden de Compra/Servicio y/o de acuerdo a lo considerado en las especificaciones técnicas y/o términos de referencia)

**NOTA**

NOTA: LA COTIZACION DEBERÁ CONTENER PRECIO UNITARIO, MARCA, MODELO, PROCEDENCIA, AÑO DE FABRICACIÓN, GARANTIA, VALIDEZ DE LA OFERTA Y OTROS ESPECIFICOS AL PRODUCTO OFERTADO O SERVICIO (SEGÚN CORRESPONDA) DEBIDAMENTE SELLADO Y FIRMADO

AREQUIPA, 12 DE JUNIO DE 2026

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
 HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO  
 OFICINA DE LOGISTICA  
 .....  
 Lic. E. Alonso León Urquiza  
 JEFE EQUIPO DE ADMINISTRACION