

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

CM-N°019-2026-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°0693-2026-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-DF.				
ITEM	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CAMPO: PARA SER LLENADO POR EL PROVEEDOR O POSTOR		
				MARCA	P/UNITARIO	TOTAL
1	180	UNIDAD	GRUPO SANGUINEO ANTI A X 10 mL			
2	180	UNIDAD	GRUPO SANGUINEO ANTI B X 10 mL			
3	180	UNIDAD	GRUPO SANGUINEO ANTI D X 10 mL			
4	8	UNIDAD	ANTIGLOBULINA HUMANA COOMBS POLIESPECIFICA X 10 ML			
5	8	UNIDAD	ALBUMINA BOVINA 22% X 10 ML			
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 S/.

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, 15 DE JUNIO DE 2026

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
 HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO
 OFICINA DE LOGISTICA

Lic. El Alonso León Urquiza
 JEFE EQUIPO DE ADQUISICIONES