MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE RAHUAPAMPA RUC:20232716488 Plaza de Armas S/N Rahuapampa-Huari-Ancash.	**SOLICITUD DE COTIZACION**	REQUERIMIENTO N°	
		FECHA DE EMISION DE COTIZACION	

SEÑORES:	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE RAHUAPAMPA		
RAZON SOCIAL		CORREO (e_mail):	
RUC:		REPRESENTANTE LEGAL:	
DIRECCION:		GIRO DE SU NEGOCIO RUBRO	
TELEFONO/CEL/FAX:		CONTACTO	

SIRVASE COTIZAR SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS QUE SE DETALLAN EN LA PARTE DESCRIPTIVA DEL CUADRO Y TENGA LA AMABILIDAD DE FIRMAR ESTE DOCUMENTO. DEVOLVER EN "SOBRE SERRADO", SIN ENMENDADURA A LA OFICINA DE LOGISTICA Y CONTROL PATRIMONIAL DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE RAHUAPAMPA, PROVINCIA DE HUARI-ANCASH, EN UN PLAZO NO MAYOR DE 48 HORAS. LOS PRECIOS QUE CONSIGNE EN ESTA COTIZACION DEBERAN INCLUIR LOS IMPUESTOS DE LEY, FLETE, , GASTO QUE OCACIONA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE SELECCION (DE SER EL CASO) Y PTROS QUE INFLUYAN EN EL COSTO DEL BIEN O SERVICIOS, LOS CUALES SERAN PRESENTADOS:

LAS OFICINAS USUARIAS DE LA MUNICIPALIDAD DE RAHUAPAMPA REQUIEREN LO SIGUIENTE:

ARTICULO					VALOR		INDICAR MARCA Y/O PROCEDENCIA DEL BIEN	MEJORAS A REQUISITOS MINIMOS (DE SER EL CASO)
N°	Codigo Item	DESCRIPCION DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL		
001								
					PRECIO TOTALS/.			

IMPORTANTE: RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

PROGRAMA	MARCA SEGÚN CORRESPONDA		
	SI	NO	ESPECIFICAR
*¿Tiene alguna sancion vigente o impedimiento para contratar con el estado?			
*¿ud. Como persona natural o juridica tiene RNP vigente-OSCE-en el rubro requerido?			
*¿tiene algun grado de parentesco de consanguinidad afinidad con algun funcionario que interviene en la presente contratacion?			
*¿se encuentra en la capacidad de atender la cantidad total de requerimiento?			
*¿cumpe con los requerimientos Tecnicos Minimos Requeridos para el presente requerimiento?			

CONSIDERAR LAS SIGUIENTES CONDICIONES ESPECIALES, DE ACUERDO AL OBJETO DE CONTRATACION

VIGENCIA DE PROFORMA		CERTIFICACION DE CALIDAD	
PLAZO DE ENTREGA		CAPACITACION AL PERSONAL	
REPOSICION POR PRODUCTO DEFECTUOSO		DISPONIBILIDAD PRESUPUESTO	
GARANTIA COMERCIAL		FORMA DE PAGO	
GARANTIA DE FABRICA		OTROS ESPECIFICAR	

NOTA: En caso de Incumplimiento

* Se aplicara una penalidad de 1% de valor de la contratacion por cada dia de atrazo, hasta llegar al 5% como maximo, superior a este ,monto porcentual automaticamente se resolvera el contrato (si el valor total de la contratacion es menor a o igual al 8UITS. en bienes y servicio).

* si el valor total de la contratacion es mayor, a 8 UITS. En bienes y servicios, se aplicara la penalidad diaria de acuerdo al art. N° 165 del Reglamento de la Ley de Contrataciones con el estado, por cada dia de atrazo (penalidad maxima del 10%, superior al monto porcentual, se resolvera el contrato u orden automaticamente).

1

FIRMA Y SELLO
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA Y CONTROL PATRIMONIAL

2 En razon a la verdad firmo a continuacion

FECHA DE COTIZACION DEL PROVEEDOR	
Dia	
Mes	
Año	

HUELLA DIGITAL

SELLO Y FIRMA DEL PROVEEDOR