

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2738

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

327

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV. DE INSTALACION Y CABLEADO DE PROYECTORES MULTIMEDIA (DEMID)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
524500060020	SERVICIO	<p>SERVICIO DE INSTALACION Y CABLEADO DE PROYECTORES MULTIMEDIA</p> <p>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A CONTRATAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El proveedor realizará la instalación y cableado del proyector al armazón que ya se cuenta instalado en el Auditorio de la DEMID - Incluye todo los materiales y accesorios necesarios para realizar el servicio - El servicio es a todo costo - El proveedor deberá coordinar previamente con el área usuaria - Ubicación: Auditorio de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas - En los TDR se adjuntas las fotos de referencia del armazón que ya se encuentra instalado en el techo, donde deberá ser instalado el proyector <p>Lugar: Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas – DEMID</p>	
TOTAL			

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° Días/ Ejecución del Servicio :

Tipo de Moneda :

Validez de la cotización :

Indicar Marca de Procedencia

Tipo de Cambio :

Atentamente,