INSTITUTO VIAL PROVINCIAL DE CHURCAMPA

RUC N° 20541358669

DIA	MES	AÑO
26	6	2026

SOLICITUD DE COTIZACION
BIENES

sírvase cotizarnos el precio de los bienes que se detallan a continuación y entregarlos en el jirón Daniel Hernández s/n en sobre cerrado y//o enviar al correo aivp22521@gmail.com. Asimismo, el postor deberá remitir su cotización EN UN PLAZO QUE NO EXCEDERÁ LAS 8 HORAS DE RECIBIDA LA PRESENTE

OFICINA SOLICITANTE: JEFATURA DE OPERACIONNES DE IVP CHURCAMPA

PROYECTO, OBRA Y/O ACTIVIDAD: **SERVICIO DE MANTENIMIENTO RUTINARIO DE CAMINOS VECINALES**

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL: 09 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS

NOTA DE PEDIDO N°:

ítems	DESCRIPCIÓN	MARCA	CANTIDAD	UNIDAD DE MIDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	CHALECO DE SEGURIDAD REFLECTIVO INSTITUCIONAL		12	UNIDAD		
2	CASCO DE SEGURIDAD		6	UNIDAD		
3	LENTES DE SEGURIDAD		6	UNIDAD		
4	CORTA VIENTO PARA CASCO		6	UNIDAD		
5	BARBIQUEJO PARA CASCO DE SEGURIDAD		6	UNIDAD		
				SUMATORIA TOTAL		S/ -

SEÑOR PROVEEDOR, POR FAVOR PRECISA CORRECTAMENTE LOS DATOS DEL FORMATO EN FORMA CLARA Y PRECISA Y SIN NINGUA ENMENDADURA, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ SU PROPUESTA ECONÓMICA.

DATOS DEL PROVEEDOR:

NOMBRE O RAZON SOCIAL:

N° DE RUC: **CONTACTO:**

DIRECCIÓN:

TELÉFONO Y/O CELULAR N°: **CORREO ELCTRÓNICO:**

LUGAR DE ENTREGA:

PLAZO DE ENTREGA: **FECHA DE COTIZACION:**

GARANTÍA DEL BIEN: **¿DISPONIBILIDAD IMMEDIATA?** **SÍ ( )** **NO ( )**

¿CUENTA CON RNP VIGENTE EN EL REGISTRO DE BIENES Y SERVICIO?: **SI ( )** **NO ( )**

ESPICIFICAR EL TIPO DE RÉGIMEN: NRUS ( ) - RER ( ) - REG.MYE. ( ) - REG ( ) - Susp. 4ta Cat. ( ) - Otros ( )

CAMPOS OBLIGATORIOS: * MARCAR DE FORMA OBLIGATORIA LOS CAMPOS LA FILA "TIPO DE RÉGIMEN"

YO ME COMPROMETO A CUMPLIR CON TODAS LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS ADJUNTO

**ME CONPROMETO A CUMPLIR EL PLAZO CONSIGNADO EN EL PRESENTE. CASO CONTRARIO ME SOMETO APLICACIÓN DE PENALIDADES SEGÚN LA DIRECTIVA VIGENTE

V° B° JEFE DE ADQUISICIONES

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR