

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

CM - N° 54 -2026-HRHD

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

CONCEPTO REQUERIMIENTO SOLICITADO POR LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES

REFERENCIA OFICIO N° 060 -2026-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-OCG-PPR

ITEM	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CAMPO: PARA SER LLENADO POR EL PROVEEDOR O POSTOR		
				MARCA	P/UNITARIO	TOTAL
1	4,000	UNIDAD	TARJETA DE CONTROL			
2	4	UNIDAD	LIBRO DE REGISTRO DE RECIEN NACIDO X 400 HOJAS			
3	2,277	UNIDAD	TARJETA DE SEGUIMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 9 AÑOS			
4	400	UNIDAD	TRIPTICO INFORMATIVO			
5	600	UNIDAD	TRIPTICO ESTIMULACION TEMPRANA Y CRED			
6	1,171	UNIDAD	TRIPTICO INFORMATIVO SOBRE LACTANCIA MATERNA			
7	1,020	UNIDAD	FOLLETO EDUCATIVO			
8	1	MILLAR	FORMATO DE HOJA DE TRATAMIENTO			
9	390	UNIDAD	CARNET DE ATENCION INTEGRAL DE LA NIÑA			
10	500	MILLAR	CARNET DE VACUNACION			
11	1	CIENTO	FORMATO DE CENSO DIARIO DE HOSPITALIZACION			
12	7	MILLAR	FORMATO RECETARIO + INDICACIONES			
			SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS			
			ADJUNTAR: 1: COTIZACION, 2: DECLARACION JURADA, 3:FICHA RUC Y 4:RNP			
			NOTA: 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 :

DIRECCION :

FECHA:.....

CONDICIONES DE COMPRA OBLIGATORIA

PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN O SERVICIO EN DIAS :

SI ☐ NO ☐

INDICAR PLAZO DE GARANTIA SEGÚN CORRESPONDA :

:

NOTA: LAS COTIZACIONES DEBEN PROVENIR DE PROVEEDORES CUYAS ACTIVIDADE PRINCIPAL Y/O SECUNDARIA ESTÉN DIRECTAMENTE

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

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, 07 DE JULIO DE 2026

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO
OFICINA DE LOGISTICALic. E. Alonso Leizaola
JEFE EQUIPO DE ADMINISTRACION