

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**

**CM - N° 55 -2026-HRHD**

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

<b>CONCEPTO</b>		REQUERIMIENTO SOLICITADO POR LA OFICINA SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO				
<b>REFERENCIA</b>		OFICIO N° 532-2026-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-OEA-OSGM				
ITEM	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CAMPO: PARA SER LLENADO POR EL PROVEEDOR O POSTOR		
				MARCA	P/UNITARIO	TOTAL
1	1	SERVICIO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AMBULANCIA			
			SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS			
			ADJUNTAR: 1: COTIZACION, 2: DECLARACION JURADA, 3:FICHA RUC Y 4:RNP			
			<b>NOTA: EL POSTOR DEBERA PRESENTAR FICHA TECNICA DE CADA ITEM.</b>			TOTAL SI,

**CAMPO: PARA SER LLENADO POR EL PROVEEDOR O POSTOR**

**DATOS DEL PROVEEDOR**

RAZON SOCIAL : ..... N° RUC: .....

N° CELULAR : ..... FECHA:.....

DIRECCION : .....

**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 realizará 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 LOGISTICA

*Lic. E. Alonso León Arquiza*  
JEFE EQUIPO DE LICITACIONES