

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°: 2711

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

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :		Moneda :	

ITEM	CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
501100020042	100000	UNIDAD	BOLSA DE PAPEL KRAFT 11 cm X 18.5 cm -SIN FUELLE -GRAMAJE DE 50 GR -IMPRESIÓN Cara anterior: Logo Institucional y recomendaciones impreso a blanco y negro SE ADJUNTA MODELO REFERENCIAL, COORDINAR CON AREA USUARIA -LOGO INSTITUCIONAL  DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD -LOGO SISMED  -LOGO SIS  SEGURO INTEGRAL DE SALUD		

501100020347	70000	UNIDAD	BOLSA DE PAPEL KRAFT 14 cm X 24 cm FUELLE 7.5 cm -CON FUELLE -GRAMAJE DE 50 GR -IMPRESIÓN Cara anterior: Logo Institucional y recomendaciones impreso a blanco y negro SE ADJUNTA MODELO REFERENCIAL, COORDINAR CON AREA USUARIA -LOGO INSTITUCIONAL   LOGO SISMED  -LOGO SIS 		
501100020263	70	MILLAR	BOLSA DE PAPEL KRAFT 16.5 cm X 33 cm FUELLE 10 cm -CON FUELLE -GRAMAJE DE 50 GR -IMPRESIÓN Cara anterior: Logo Institucional y recomendaciones impreso a blanco y negro SE ADJUNTA MODELO REFERENCIAL, COORDINAR CON AREA USUARIA -LOGO INSTITUCIONAL   LOGO SISMED  -LOGO SIS 		
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° Dias/ Ejecución del Servicio :

Tipo de Moneda :

Validez de la cotización :

Indicar Marca de Procedencia

Tipo de Cambio .

ATENTAMENTE