

**FORMATO N° 06****SOLICITUD DE COTIZACION
SERVICIO < Ó = A 8 UITs**

NUMERO	FECHA
418	9/07/26

SIRVASE COTIZARNOS EL PRECIO DE LOS SERVICIOS QUE SE DETALLAN A CONTINUACION Y ENTREGARLOS EN LA PLAZA PRINCIPAL S/N - ANCHONGA - ANGARAES - HUANCVELICA (Oficina de Abastecimientos), ASI MISMO EL POSTOR DEBERA REMITIR SU COTIZACION EN UN PLAZO QUE NO EXCEDERA LAS 8 HORAS DE RECIBIDA LA PRESENTE.

OFICINA SOLICITANTE : SUB GERENCIA DE OBRAS, INFRAESTRUCTURA Y PLANEAMIENTO RURAL

PROYECTO, OBRA Y/O ACTIVIDAD : SERVICIO EN GENERAL

REFERENCIAS

INFORME N° 635-2026/MDA/SGOIPR/QRTE

Items	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	TOTAL SERVICIO	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	CONTRATACION DEL SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA LA UNIDAD DE DEFENSA CIVIL Y GESTION DE RIESGOS DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ANCHONGA	SERVICIO			
	Nota: Cumplir con los Terminos de Referencia.				
TOTAL					

SEÑOR PROVEEDOR , POR FAVOR PRECISAR CORRECTAMENTE LOS DATOS DEL FORMATO EN FORMA CLARA Y PRECISA Y SIN NINGUNA ENMENDADURA, CASO CONTRARIO SE ANULARA SU PROPUESTA.

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____

N° DE RUC: _____ (OBLIGATORIO) CCI N° _____

DIRECCION: _____

TELEFONO Y/O CELULAR N° _____ (OBLIGATORIO) CORREO: _____

LUGAR DE PRESTACION: _____

PLAZO DE SERVICIO: _____ DIAS CALENDARIOS. DISPONIBILIDAD INMEDIATA: _____

GARANTIA DEL SERVICIO: _____ EXPERIENCIA: _____ (ADJUNTAR)

YO ME COMPROMETO A CUMPLIR CON TODOS LAS TERMINOS DE REFERENCIA ADJUNTO

**** ME COMPROMETO A CUMPLIR EL PLAZO CONSIGNADO EN EL PRESENTE, CASO CONTRARIO ME SOMETO A LA APLICACION DE PENALIDADES SEGUN LA DIRECTIVA VIGENTE****

Firma