

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2841

UNIDAD EJECUTORA 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA
NRO. IDENTIFICACIÓN 884

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV. DE INSPECTOR SANITARIO (OSIC)	Moneda.	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
071100431004	SERVICIO	SERVICIO DE INSPECTOR SANITARIO CARACTERISTICAS Y/O DESCRIPCION - Verificar vivienda por vivienda las condiciones sanitarias de consumo de agua, alimentos, residuos sólidos , excretas - Actividades de Promoción de la Salud con las familias e Instituciones Educativas , respecto a los riesgos identificados para generar prácticas saludables en el de consumo de agua segura , alimentos , residuos sólidos , excretas , vectores - Apoyo en la vacunación a la población según calendario regular - Apoyo al profesional de enfermería en elaborar padrones por curso de vida - Registro de sus actividades en el HIS MINSA PLAZO DE EJECUCION: 1er ENTREGABLE : A LOS 20 DIAS CALENDARIOS, A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO 2do. ENTREGABLE : A LOS 20 DIAS CALENDARIOS, A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO LUGAR: EN TAMBO QUERALA - Jurisdiccion del C.S. UBINAS	
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,