

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2862

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

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV. EVALUACION NUTRICIONAL (OSIC)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
070500030400	SERVICIO	SERVICIO DE EVALUACION NUTRICIONAL ACTIVIDADES O DETALLE DEL SERVICIO - Realizar evaluación nutricional de niños y gestantes al 100% , y a la población según necesidad , con un mínimo de 100 personas evaluadas por mes , dentro y fuera del establecimiento - Participar y desarrollar Sesiones demostrativas de alimentación , con enfoque en consumo de alimentos protectores para metales pesados - Consejería nutricional a cada familia promoviendo la mejora de prácticas saludables en alimentación adecuada en relación a la exposición de metales pesados y Educacion comunitaria PLAZO DEL SERVICIO: - Del 03 al 21 de agosto del 2026. LUGAR: Zona sanitaria 6 RIS Moquegua, C.S. Carumas, P.S. Cambrune, P.S. Cuchumbaya, P.S. Sacuaya	
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,