

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2830

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

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV. ALQUILER DE CAMIONETA (UFCVP)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL									
942000030010	SERVICIO	ALQUILER DE CAMIONETA										
		El objetivo de la presente es la contratación del servicio de alquiler de unidades vehiculares para la Estrategia Sanitaria de Metales Pesados, que realizará la movilización del personal de salud para la atención médica especializada de la población expuestas a metales pesados en la Micro Red Omate , Microred Ichuña , Microred Ubinas, Microred Carumas										
		CANTIDAD DE UNIDADES MOVILES : 02 CAMIONETAS Para cada fecha del servicio										
		CARACTERISTICAS DEL SERVICIO:										
		- El servicio de alquiler de vehículo deberá ser a todo costo										
		- El proveedor deberá considerar los gastos de mantenimiento										
		- El proveedor deberá cubrir con los gastos de peajes										
		- El proveedor deberá cubrir con los viáticos del conductor										
		- En caso la unidad vehicular sufra desperfectos, deberá reponer otra unidad de similares características para la continuidad del servicio										
		CARACTERISTICAS DE CAMIONETA										
- Año de fabricación: mínimo 2022												
- Capacidad: 05 personas												
- Incluye operador con licencia de conducir a2b												
- Seguro obligatorio de accidentes de tránsito vigente (SOAT)												
- Revisión técnica vigente												
IMPLEMENTOS DEL VEHICULO:												
- Extintor de seguridad												
- Botiquín de primeros auxilios												
- Triángulos de seguridad												
- Herramientas básicas												
- Gata hidráulica, palanca, llave de ruedas												
- Llanta de repuesto en buen estado												
Las rutas y fechas serán las siguientes												
<table><tr><td>MES</td><td>LUGAR</td><td>FECHA</td><td>DIAS</td></tr><tr><td rowspan="3">AGOSTO</td><td>P.S COALAQUE</td><td rowspan="3">18 AL 21</td><td rowspan="3">4 DIAS</td></tr><tr><td>P.S QUINISTAQUILLAS</td></tr><tr><td>P.S CHALLAGUAYO</td></tr></table>			MES	LUGAR	FECHA	DIAS	AGOSTO	P.S COALAQUE	18 AL 21	4 DIAS	P.S QUINISTAQUILLAS	P.S CHALLAGUAYO
MES	LUGAR	FECHA	DIAS									
AGOSTO	P.S COALAQUE	18 AL 21	4 DIAS									
	P.S QUINISTAQUILLAS											
	P.S CHALLAGUAYO											
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 :

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2830

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

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV. ALQUILER DE CAMIONETA (UFCVP)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION				VALOR TOTAL
		SETIEMBRE	P.S YALAUQUE	7 AL 11	5 DIAS	
			P.S LA CAPILLA			
			P.S CHILATA - TALAMOLLE			
			P.S SANTA ROSA			
			C.S PUQUINA			
		NOVIEMBRE	P.S CHOJATA	9 AL 13	5 DIAS	
			P.S LLOQUE			
			P.S OYO OYO			
			C.S ICHUÑA			
		DICIEMBRE	C.S UBINAS	01 AL 04	4 DIAS	
			P.S SALINAS MOCHE			
			P.S. MATALAUQUE			
			P.S. CALACOA	14 AL 18	5 DIAS	
			P.S. SAN CRISTOBAL			
			C.S. CARUMAS			
			P.S PUENTE BELLO			
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 Nº Dias/ Ejecución del Servicio :
Tipo de Moneda :
Validez de la cotización :
Indicar Marca de Procedencia
Tipo de Cambio :
Atentamente,