

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          | <div>PERÚ</div>                                              |                                                           | <div>ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES<br/>DEPARTAMENTO DE LOGISTICA CONTROL PATRIMONIAL Y ALMACEN.</div> |                |  |  |
| SOLICITUD DE COTIZACION DE SERVICIO N°0122-2026-EPS EMAPAT S.A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| * DATOS DEL PROVEEDOR*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                              |                                                           | :                                                                                                              | RUC N°         |                                                                                     |  |
| "Dirección"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                                                              |                                                           | :                                                                                                              |                |                                                                                     |  |
| "Ciudad"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                                              |                                                           | :                                                                                                              |                |                                                                                     |  |
| "Provincia"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                                                              |                                                           | :                                                                                                              |                |                                                                                     |  |
| "Teléfono"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                                              |                                                           | :                                                                                                              |                |                                                                                     |  |
| "Correo Electronico"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |                                                              |                                                           | :                                                                                                              |                |                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                              |                                                           | Fecha Solicitud                                                                                                |                |                                                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                              |                                                           | Metodo de Pago                                                                                                 |                |                                                                                     |  |
| Solicitado por:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          | OFICINA DE PLANES, SISTEMA DE GESTION INTEGRADO E INNOVACION |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| documento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          | NOTA DE PEDIDO N° 2601571                                    |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| items                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cantidad | U/med.                                                       | Descripción                                               | Precio / unidad                                                                                                | Precio / total |                                                                                     |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1        | UNIDAD                                                       | SERVICIO DE UNA PERSONA NATURAL ESPECIALIZADA EN GESTION  |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                                              | POR PROCESOS, PLANEAMIENTO INSTITUCIONAL Y MODERNIZACION  |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                                              | DE LA GESTION PUBLICA PARA DESARROLLAR, CONJUNTAMENTE CON |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                                              | LA OFICINA DE PLANES, SISTEMA DE GISTION INTEGRADO E      |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                                              | INNOVACION LA ELABORACION DEL MAPA DE PRECESOS DE LA EPS  |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                                              | EMAPAT S.A                                                |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| Plazo de ejecucion del servicio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| Garantia de corresponder:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| NOTA: El proveedor esta obligado a llenar la informacion de forma clara y adjuntar los ANEXOS RESPECTIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| NOTA: PROHIBIDO ADULTERACIONES Y BORRONES (De ser el caso no se considerara la oferta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| Si tiene alguna duda sobre este presupuesto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                                                              |                                                           | Subtotal                                                                                                       |                |                                                                                     |  |
| no dude en comunicarse con nosotros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |                                                              |                                                           | IGV                                                                                                            |                |                                                                                     |  |
| Declaración jurada del proveedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                                              |                                                           | Total                                                                                                          |                |                                                                                     |  |
| AL PRESENTE SE ADJUNTA LOS ANEXOS PERTINENTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al numeral 30.1, 30.2, 33.1, 33.2 del Artículo 30 del de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, en donde los impedimentos se encuentran publicados en el siguiente link: <a href="http://spij.minjus.gob.pe/Graficos/Peru/2024/Junio/24/L-32069.pdf">http://spij.minjus.gob.pe/Graficos/Peru/2024/Junio/24/L-32069.pdf</a> ., su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General. |          |                                                              |                                                           |                                                                                                                |                |                                                                                     |  |
| DIRECCION: AV. ERNESTO RIVERO NRO. 786                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |                                                              |                                                           | RUC: 20129302322                                                                                               |                |                                                                                     |  |