

SOLICITUD DE COTIZACIÓN				CM-N°104-2026-HRHD						
UNIDAD EJECUTORA 402 REGION AREQUIPA - HOSPITAL III REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DEL GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA										
CONCEPTO		REQUERIMIENTO SOLICITADO POR LA OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA								
REFERENCIA		OFICIO N°895-2026-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-OEA-OE								
ITEM	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CAMPO: PARA SER LLENADO POR EL PROVEEDOR O POSTOR						
				MARCA	P/UNITARIO	TOTAL				
1	1	UNIDAD	RELOJ MARCADOR FECHADOR ELECTRONICO POR RECONOCIMIENTO FACIAL							
			SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS							
			ADJUNTAR: 1: COTIZACION, 2: DECLARACION JURADA, 3:FICHA RUC Y 4:RNP							
			NOTA: EL POSTOR DEBERA PRESENTAR FICHA TECNICA DE CADA ITEM.			TOTAL SI/				
CAMPO: PARA SER LLENADO POR EL PROVEEDOR O POSTOR										
DATOS DEL PROVEEDOR RAZON SOCIAL : N° RUC: N° CELULAR : CORREO ELECTRONICO: DIRECCION : FECHA:.....										
CONDICIONES DE COMPRA OBLIGATORIA <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 35%; border: none; padding: 5px;">PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN O SERVICIO <u>EN DIAS</u> CALENDARIO</td> <td style="border: none; padding: 5px;">MARQUE SI LA COTIZACION DEBE INCLUIR EL IGV SI ☐ NO ☐</td> </tr> <tr> <td style="border: none; padding: 5px;">INDICAR PLAZO DE GARANTIA SEGÚN CORRESPONDA</td> <td style="border: none; padding: 5px;">VALIDEZ DE LA COTIZACION NO MENOR A TREINTA (30) DIAS :</td> </tr> </table>							PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN O SERVICIO <u>EN DIAS</u> CALENDARIO	MARQUE SI LA COTIZACION DEBE INCLUIR EL IGV SI ☐ NO ☐	INDICAR PLAZO DE GARANTIA SEGÚN CORRESPONDA	VALIDEZ DE LA COTIZACION NO MENOR A TREINTA (30) DIAS :
PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN O SERVICIO <u>EN DIAS</u> CALENDARIO	MARQUE SI LA COTIZACION DEBE INCLUIR EL IGV SI ☐ NO ☐									
INDICAR PLAZO DE GARANTIA SEGÚN CORRESPONDA	VALIDEZ DE LA COTIZACION NO MENOR A TREINTA (30) DIAS :									
NOTA: LAS COTIZACIONES DEBEN PROVENIR DE PROVEEDORES CUYAS ACTIVIDADE PRINCIPAL Y/O SECUNDARIA ESTÉN DIRECTAMENTE RELACIONADAS CON EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.										
DOCUMENTOS DE OBSERVANCIA OBLIGATORIA										
*DECLARACION JURADA EMITIDA POR EL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO, DE ACUERDO AL FORMATO ADJUNTO *DECLARACION JURADA DE DATOS DEL POSTOR *FICHA RUC *REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDOR *CONSTANCIA DE CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA - CCI NOTA: LA OMISION DE PRESENTACION DE DOCUMENTACION OBLIGATORIA SEÑALADA, SERA CAUSAL PARA NO ADMITIR SU PROPUESTA DE LA ORDEN DE COMPRA/SERVICIO 1. El plazo de entrega será computado desde el día siguiente de la notificación la Orden de Compra/ Servicio, para efectos de cobro de penalidad. 2. La entrega de los bienes se realizara después de notificada la Orden de Compra o Servicio 3. La penalidad se aplicara de acuerdo a lo establecido en la Ley General de Contrataciones Públicas - Ley N° 32069 (hasta el10% del monto total de la Orden de Compra/Servicio y/o de acuerdo a lo considerado en las especificaciones técnicas y/o términos de referencia)										
NOTA										
NOTA: LA COTIZACION DEBERÁ CONTENER PRECIO UNITARIO, MARCA, MODELO, PROCEDENCIA, AÑO DE FABRICACIÓN, GARANTIA, VALIDEZ DE LA OFERTA Y OTROS ESPECIFICOS AL PRODUCTO OFERTADO O SERVICIO (SEGÚN CORRESPONDA) <u>DEBIDAMENTE SELLADO Y FIRMADO</u>										
AREQUIPA, 03 DE AGOSTO DE 2026										

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
 HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO
 OFICINA DE LOGISTICA

 Lic. E. Alonso León Urquiza