

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

CM-N° 111-2026-HRHD

UNIDAD EJECUTORA 402 REGION AREQUIPA - HOSPITAL III REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DEL GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

CONCEPTO		REQUERIMIENTO SOLICITADO POR LA OF. DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO				
REFERENCIA		OFICIO N° 647 -2026-GRA-GRS/GR-HRHD/DG-OEA-OSGM				
ITEM	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CAMPO: PARA SER LLENADO POR EL PROVEEDOR O POSTOR		
				MARCA	P/UNITARIO	TOTAL
1	100	UNIDAD	Lámpara Led tubo lineal 18W 220V			
2	1	UNIDAD	Batería Recargable 14.8V 6.6Ah para ventilador volumétrico de transporte			
3	1	UNIDAD	Cargador de batería de 220 V			
4	12	UNIDAD	Foco para Laringoscopio tipo Riester de 3.5V Fibra Optica			
			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

PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN O SERVICIO EN DIAS 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 ACTIVIDADES PRINCIPALES Y/O SECUNDARIAS 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 el 10% 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) **DEBIDAMENTE SELLADO Y FIRMADO**

AREQUIPA, 05 DE AGOSTO DE 2026

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO
OFICINA DE ECONOMICA

Lic. E. Alonso León Urquiza
JEFE EQUIPO DE ADMINISTRACIÓN