

PON AQUÍ EL LOGO DE TU EMPRESA

### COTIZACIÓN

Lima, \_\_\_ de \_\_\_ del 2025

Señores:

Oficina de Abastecimiento  
MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO

Presente.-

**OBJETO:** Adquisición de Equipos de Protección Personal como medida de prevención para los servidores de la Oficina de Administración de Recursos Humanos del MIDAGRI en el marco del Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo 2025.

De nuestra consideración:

El que suscribe, Don (ña) ....., identificado con DNI N°....., de la empresa: .....y N° RUC....., Declaro bajo juramento cumplir con todo lo indicado en las especificaciones técnicas para la "Adquisición de Equipos de Protección Personal como medida de prevención para los servidores de la Oficina de Administración de Recursos Humanos del MIDAGRI en el marco del Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo 2025.". Asimismo, nuestra Propuesta Económica para la adquisición antes mencionada asciende a la suma de S/..... (..... y 00/100 Soles), incluido todos los tributos, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien.

ITEM	DETALLE DEL BIEN	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD	MARCA	MODELO	PRECIO UNITARIO S/ INC. IGV	PRECIO TOTAL S/ INC. IGV
1	Mascarilla Quirúrgica (caja 50 und)	UNIDAD	600	-	-		0.00
2	Respirador desechable para partículas N95 (caja 20 unidades)	UNIDAD	4	-	-		0.00
3	Lentes de Seguridad anti impacto	UNIDAD	80	-	-		0.00
4	Guantes de Seguridad anti corte (12 talla M - 12 Talla L)	PAR	24				0.00
5	Guantes de látex talla S (caja 100 unidades)	UNIDAD	40				0.00
6	Guantes de látex talla M (caja 100 unidades)	UNIDAD	90				0.00
7	Guantes de látex talla L (caja 100 unidades)	UNIDAD	120				0.00
8	Guantes de látex quirúrgicos estériles Talla 7	PAR	25				0.00
9	Guantes de látex quirúrgicos estériles Talla 7 1/2	PAR	25				0.00
10	Calzado de seguridad Talla 38	PAR	2				0.00
11	Calzado de seguridad Talla 39	PAR	1				0.00
12	Calzado de seguridad Talla 42	PAR	2				0.00
13	Calzado de seguridad Talla 43	PAR	2				0.00
14	Calzado de seguridad Talla 44	PAR	1				0.00
15	Toca descartable (caja contiene 100 unidades)	UNIDAD	80				0.00
16	Traje de protección biológica (Bata quirúrgica descartable)	UNIDAD	720				0.00
<b>TOTAL GENERAL (INC IGV)</b>							<b>0.00</b>

VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN:	30 DIAS CALENDARIO
PLAZO DE ENTREGA:	XXX DIAS CALENDARIO
FORMA DE PAGO:	SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS
GARANTÍA:	INDICAR GARANTÍA de los productos
NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO:	
N° DE TELÉFONOS:	
CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO:	

Firma y Sello  
Nombre / Razón Social