

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°:

2816

Señores :		RUC:	
Dirección :			
Teléfono :		FAX:	
Email :		FECHA:	
Concepto :		MONEDA:	

ITEM	CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
602218040002	1	UNIDAD	<p>COLORIMETRO PORTATIL DIGITAL PARA DETERMINACION DE CLORO</p>  <p>Imagen referencial</p> <p>Especificaciones tecnicas: Absorbancia: 0 – 2,5 Abs Almacenamiento de datos: Últimas 50 mediciones Ancho de banda espectral: Ancho de banda del filtro de 15 nm Compatibilidad celda de muestra: 1 cm (10 mL), 25 mm (10 mL) Condiciones de operación: 0 – 50 °C; 0 – 90 % de humedad relativa (sin condensación). Detector: Fotodiodo de silicio Dimensiones (A x A x P): 34 mm x 69 mm x 157 mm Fuente de alimentación: Cuatro pilas alcalinas AAA; vida útil aproximada de 5000 tests Longitud de onda: 528 ±2 nm. Método de medición: DPD</p>		

Pantalla: LCD con retroiluminación
 Parámetro: Cloro libre + total
 Peso: 0,25 kg
 Protección de la carcasa (IP): IP67, resistente al agua a 1 m durante 30 minutos
 Rango de medición: 0,02 – 2,00 mg/L Cl₂ y 0,1 – 8,0 mg/L Cl₂
 Accesorios:
CAPACITACIÓN: en el uso del equipo.

Cubeta de muestra, redonda de 1 pulgada, vidrio, 6 unidades	
Kit de estándares secundarios SpecCheck de cloro LR, DPD	
Cubeta de muestra, redonda de 1 pulgada, poli estireno, 2 unidades	
Pilas, AAA, alcalinas, 1,5 V, paquete de 4	
Maletín de transporte (147 x 224 x 171 mm), polipropileno azul	


602268200001

1

UNIDAD

PHMETRO MULTIPLE PORTATIL

- Lectura simultanea de pH, mV o ISE y mediciones de temperatura en la pantalla LCD con retroiluminación
- Rango de medida de pH, DE -2 A 19.999
- Temperatura: -5,0 + 105,0 ± 0.1°C resolución 0.1
- Exactitud - 2,0 ... + 20,0 ± 0,1; - 2,00 ... + 20,00 ± 0,01; - 2,000 ... + 19,999 ± 0,005
- Resolución de pH, 0.1 - 0.01 – 0.001
- Rango de medición en mV: hasta ± 2000mV; resolución hasta 1; exactitud hasta ± 1 mv
- Electrodo de PH de combinación con cuerpo epoxico y sensor de temperatura integrado
- Calibración de pH en tres puntos de calibración a más y

		<p>reconocimiento automático de soluciones BUFFER USA, NIST, DIN.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Operación a batería <p>Accesorios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maletín de transporte • estándares de calibración (4,7,10) con fecha de vencimiento aprox de 01 año • Manual de usuario completo impreso e idioma español y CD-ROM • Solución electrolítica (Cloruro de potasio). • Paño para limpiar celdas • Pilas <p>CAPACITACIÓN: en el uso del equipo.</p>			
602295540002	1	UNIDAD	<p>TURBIDIMETRO DIGITAL</p>  <ul style="list-style-type: none"> • Principio de medición: Nefelométrico según EPA Method 180.1 y método Estándar 2130B • Rango: 0.01 - 1000 NTU a más • Exactitud: $\pm 2 - 3\%$ de la lectura. • Almacenamiento de datos: 500 lecturas. • Resolución: 0.01 NTU en el rango más bajo y 1NTU en rango alto • Fuente de luz: lámpara de tungsteno o según especificaciones del fabricante. 		

		<ul style="list-style-type: none"> • Fuente de energía: baterías alcalinas AA con 200 horas a más mejoras de alimentación de energía. • Tamaño de muestra requerida: 10 ml a 15 ml. • Medidor con protección IP66 - IP67 Según IEC 529. <p>Accesorios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maletín de transporte • 04 estándares primarios de calibración a mas <0,1 NTU; 10 NTU; 100 NTU y 1000 NTU, con fecha de vencimiento aprox de 01 año • Manual de usuario completo impreso e idioma español y CD-ROM • Incluye celdas de muestra • Aceite de silicona y paño de limpieza • Pilas <p>CAPACITACIÓN: en el uso del equipo. Incluye mantenimiento/repación</p>		
			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 :

Atentamente :

DECLARACION JURADA

El que suscribe, representante legal de

....., identificado con DNI N°

RUC N°, domicilio en

Declaro bajo juramento:

1.- No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el estado conforme al Artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.

2.- Conocer, Aceptar y Someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento en el presente.

3.- Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.

4.- No haber incurrido y me obligo a no incurrir en acto de corrupción, así como respetar el principio de integridad.

5.- Comprometerse a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

6.- conocer las sanciones contenidas en la ley de contrataciones con el estado y su reglamento, así como las disposiciones aplicables en la Ley n° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

(CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA)

.....

.....
Firma, Nombres Y Apellidos del postor o
representante legal, según corresponda



Dirección Regional de Salud Moquegua

CARTA DE AUTORIZACION

(Para el pago con abonos en cuenta bancaria del proveedor)

SEÑORES:

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA

PRESENTE:

ASUNTO: Autorización para el pago con abonos en cuenta.

Por el medio del presente, autorizo a usted el pago de abonos en cuenta a la siguiente
Codigo de Cuenta Interbancario (CCI) en SOLES:

NOMBRES Y APELLIDOS / RAZON SOCIAL	
RUC	
BANCO	
CUENTA CCI	
CELULAR	
CORREO ELECTRONICO	

MOQUEGUA, DE..... 202.....

Firma

NOMBRES Y APELLIDOS: