

# COTIZACIÓN DE BIENES

FECHA

**Señores:**

**INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA**  
**Atención.- OFICINA DE LOGISTICA**

De nuestra consideración:

El que suscribe, Don (ña) ....., identificado con DNI N°....., de la empresa: ....., presento mi **COTIZACIÓN** que fue solicitada para la "Adquisición de .....", la misma que presenta los siguientes detalles:

ITEM	DETALLE DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	MARCA	MODELO	PROCEDENCIA	AÑO DE FABRICACIÓN	PRECIO UNITARIO S/ INC. IGV	PRECIO TOTAL S/ INC. IGV
1		Unidad							S/0.00
<b>TOTAL GENERAL</b>									<b>S/0.00</b>

Declaro que he revisado en forma detallada la documentación remitida y que nuestra cotización **CUMPLE con las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**, enviados e incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor del bien.

<b>RAZON SOCIAL</b>	:	
<b>RUC</b>	:	
<b>PLAZO DE ENTREGA (DÍAS CALENDARIO)</b>	:	
<b>VIGENCIA DEL PRODUCTO</b>	:	
<b>FORMA DE PAGO</b>	:	
<b>GARANTÍA COMERCIAL</b>	:	
<b>NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO</b>	:	
<b>N° DE TELÉFONO DE CONTACTO</b>	:	
<b>CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO</b>	:	
<b>INFORMACIÓN TÉCNICA ADICIONAL (SI / NO)</b>	:	

\_\_\_\_\_  
**Firma y Sello**

Represente/Representante Legal