



## FORMATO N° 05

| NUMERO | FECHA      |
|--------|------------|
| 123    | 26/09/2025 |

**SOLICITUD DE COTIZACION  
BIENES > A 8 UITs**

OFICINA SOLICITANTE : SECRETARIA GENERAL

PROYECTO, OBRA Y/O  
ACTIVIDAD : ADQUISICION DE BIENES

REFERENCIAS : INFORME N° 112-2025-MDA/SG/AACS

| Item<br>N° | DESCRIPCION                                              | MARCA | UND | CANT | P. U.<br>(\$) | PRECIO TOTAL<br>(\$) |
|------------|----------------------------------------------------------|-------|-----|------|---------------|----------------------|
| 1          | TINTA PARA IMPRESORA EPSON 13250 COD T544 COLOR NEGRO    |       | UND | 1    |               |                      |
| 2          | TINTA PARA IMPRESORA EPSON 13250 COD T544 COLOR CIAN     |       | UND | 1    |               |                      |
| 3          | TINTA PARA IMPRESORA EPSON 13250 COD T544 COLOR MAGENTA  |       | UND | 1    |               |                      |
| 4          | TINTA PARA IMPRESORA EPSON 13250 COD T544 COLOR AMARILLO |       | UND | 1    |               |                      |
|            |                                                          |       |     |      |               |                      |
|            |                                                          |       |     |      |               |                      |
|            | - Nota: Cumplir con las especificaciones técnicas.       |       |     |      |               |                      |
| TOTAL S/   |                                                          |       |     |      |               |                      |

**SEÑOR PROVEEDOR , POR FAVOR PRECISAR CORRECTAMENTE LOS DATOS DEL FORMATO EN FORMA CLARA Y PRECISA Y SIN NINGUNA ENMENDADURA, CASO CONTRARIO SE ANULARA SU PROPUESTA.**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

N° DE RUC: \_\_\_\_\_ (OBLIGATORIO) CCI N° \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TELEFONO Y/O CELULAR N° \_\_\_\_\_ (OBLIGATORIO)

CORREO: \_\_\_\_\_

LUGAR DE ENTREGA: \_\_\_\_\_

TIEMPO DE ENTREGA: \_\_\_\_\_ DIAS CALENDARIOS.

GARANTIA DEL BIEN: \_\_\_\_\_

VIGENCIA DE LA GARANTIA: \_\_\_\_\_

ESPECIFICAR EL TIPO DE REGIMEN: \_\_\_\_\_

RUS ( )

RER ( )

REG ( )

**FORMA DE PRESENTACION:**

a) Especificar las características y marcas en forma clara y precisa, sin ningún tipo de enmendadura.

De no existir la forma de presentación, La Municipalidad Distrital de Anchonga en virtud de la Ley de Reserva del Derecho de Solicitar las aclaraciones a que hay lugar, considerandola como no valida y no sera tomada en cuenta para su evaluacion

**\*\* ME COMPROMETO A CUMPLIR EL PLAZO CONSIGNADO EN EL PRESENTE, CASO CONTRARIO ME SOMETO A LA APLICACION DE PENALIDADES SEGUN LA DIRECTIVA VIGENTE\*\***

Firma