Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 20.06.01.U1

Fecha : 28/06/2021
Hora : 14:58
Página : 1 de 1

# SOLICITUD DE COTIZACIÓN

574

**UNIDAD EJECUTORA** : 402 REGION APURIMAC-HOSPITAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA-ABANCAY
**NRO. IDENTIFICACIÓN** : 001037

**Señores** :
**R.U.C.**
**Dirección** :
**Teléfono** :
**Fax** :
**Nro. Cons.** : 1032
**Fecha** : 18/06/2021
**Documento** : PEDIDO 01615
**Concepto** : INSUMOS PARA LA ATENCION DEL PACIENTE CRITICO

| CANTIDAD REQUERIDA | UNIDAD MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 40.00 | UNIDAD | CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS<br>TÉRMINO DE REFERENCIA:<br>CARTUCHO DE<br>GASES ARTERIALES<br>PARA EQUIPO EDAM I<br>15 | | |
| | | | TOTAL | |

Las cotizaciones deben estar dirigidas a REGION APURIMAC-HOSPITAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA-ABANCAY en la siguiente dirección : AV. DANIEL A. CARRION S/N PATIBAMBA ALTA ABANCAY. Teléfono : FAX 083-323026

**Condiciones de Compra**
- **Forma de Pago:**
- **Garantía:**
- **La Cotización debe incluir el I.G.V.**
- **Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio :**
- **Tipo de Moneda :**
- **Validez de la cotización :**
- **Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.**
- **Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC**

Atentamente,

Area de Logística