Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 20.06.03

776

Fecha : 02/09/2021
Hora : 17:26
Página : 1 de 1

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

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

Señores :
R.U.C.
Dirección :
Teléfono :
Fax :
Nro. Cons. : 1404
Fecha : 23/08/2021
Documento : PEDIDO 02228
Concepto : PEDIDO DE COMPRA

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1.00	UNIDAD	ESTETOSCOPIO CLINICO ADULTO		
1.00	UNIDAD	OXIMETRO DE PULSOS PARA ADULTO		
1.00	UNIDAD	TENSIOMETRO DIGITAL		
			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,

Área de Logística