

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 000057

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

N° E/M : 00040

Señores :		R.U.C. :
Dirección :		
Teléfono :	Fax :	
Email :	Fecha :	Moneda : S/.
Concepto :	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE PERSONAS	

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	040100010001	SERVICIO DE ALIMENTACION DE PERSONAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: 1 SERVICIO DE REGRIGERIO MES: MAYO FECHA: 14/05/24 CANTIDAD: 50 2 ACTIVIDAD: I CAPACITACION - TAMIZAJE DE SALUD MENTAL DESCRIPCION: PAPA RELLENA + ENSALADA + REFRESCO DE PIÑA 3 MES : MAYO FECHA: 21/05/24 CANTIDAD: 50 4 ACTIVIDAD: II CAPACITACION - TAMIZAJE DE SALUD MENTAL DESCRIPCION: TEQUEÑO DE QUESO (6) + ENSALADA DE PALTA + AGUA DE MANZANA 5 MES: MAYO FECHA: 28/05/24 CANTIDAD: 50 6 ACTIVIDAD: III CAPACITACION - TAMIZAJE DE SALUD MENTAL DESCRIPCION: HAMBURGUESA DE CARNE + AGUA DE MAIZ MORADO 7 MES: JUNIO FECHA: 04/06/2024 CANTIDAD: 50 8 ACTIVIDAD: IV CAPACITACION - TAMIZAJE DE SALUD MENTAL DESCRIPCION: HUEVO SANCOCHADO +PAPA +OCOPA VERDE+ REFRESCO DE MAIZ MORADO. 9 SERVICIO DE ALMUERZOS MES: OCTUBRE FECHA: 10/10/2024 CANTIDAD: 81 10 ACTIVIDAD : ACTIVIDAD POR EL DIA DE LA SALUD MENTAL. DESCRIPCION: POLLO AL HORNO + PASTEL DE PAPA+1/2 CHOCLO + ENSALADA + JUGO DE MARACUYA. 11 MES: NOVIEMBRE FECHA: 25/11/2024 CANTIDAD: 50 12 ACTIVIDAD: ACTIVIDAD CONTRA LA VIOLENCIA DE LA MUJER DESCRIPCION: CHULETA FRITA + PORCION DE ARROZ + PAPAS + ENSALADA DE TOMATE Y PEPINILLO + AGUA DE CEBADA.	
TOTAL			

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

Condiciones de Compra

- Forma de Pago:
- Garantía:
- La Cotización debe incluir el I.G.V.
- Plazo de Entrega en N° Días/ Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio :

Requerimientos Técnicos:
Descripción del Servicio

Atentamente;

Firma y sello de proveedor