

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 000058

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

N° E/M : 00067

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

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	040100010008	SERVICIO DE COFFEE BREAK ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: 1 SERVICIOS DE REFRIGERIOS META : 76 MES : MAYO FECHA: 22/05/24 CANTIDAD: 27 2 ACTIVIDAD: CAPACITACION A PERSONAL DE SALUD SOBRE EMERG Y URG DESCRIPCION: TAMAL DE POLLO + MATE DE CEDRON 3 MES: SETIEMBRE FECHA: 18/09/2024 CANTIDAD: 27 4 ACTIVIDAD: 2DA CAPACITACION AL PERSONAL SOBRE EMERG Y URGENCIAS. DESCRIPCION: EMPANADA DE POLLO + MATE DE MANZANILLA	
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 :

Atentamente;

Requerimientos Técnicos:

Descripción del Servicio

Firma y sello de proveedor