

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 311 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CALCA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001550

| | | | |
|-----------------|--|--------------------------|--|
| Señores : | R.U.C. | | |
| Dirección : | | | |
| Teléfono : | Fax : | | |
| Nro. Cons. : 86 | Fecha : 27/08/2020 | Documento : PEDIDO 01908 | |
| Concepto : | POR LA ADQUISICION DE MATERIALES DE PROTECCION SEGUN PLAN DE ADQUISICION Y ESPECIFICACIONES TECNICAS | | |

| CANTIDAD REQUERIDA | UNIDAD MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|--------------------|---------------|---|-----------------|--------------|
| 5,000.00 | UNIDAD | <p>MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLIEGUES</p> <p>TÉRMINO DE REFERENCIA:</p> <p> mascarillas de tres pliegues quirurgicas cantidad 5000 unidades. Nombre del producto: Mascarilla quirúrgica desechable d3 capas. Funcion: Para evitar la diseminación de microorganismos normalmente presentes en la boca, nariz o garganta y evitaasi la contaminación del pacientes. Material: Tela no tejida(PP no tejid Color: Azul o celeste. Caja: 50 und.</p> | | |
| TOTAL | | | | |

Las cotizaciones deben estar dirigidas a UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CALCA en la siguiente dirección : AV. MARISCAL CASTILLA S/N - CALCA Teléfono : 084-202270

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;