



N°	DIA	MES	AÑO
130	28	4	2021

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

REFERENCIA: INFORME N°983-2021-GRM/GRE-MOQUEGUA/DGP

RAZÓN SOCIAL: _____ RUC: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

SÍRVANSE) COTIZARNOS PRECIOS NETOS DE LOS ARTÍCULOS QUE SE DETALLAN MAS ABAJO PARA SER ENTREGADOS EN: OFICINA DE AMACEN
URB. ENRIQUE LOPEZ ALBUJAR B - 1 SAN ANTONIO O AL TELE (053)-761651 FAX (053) - 761331 DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN MOQUEGUA.

ARTÍCULOS			PRECIOS	
CANT	UNID. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	UNITARIO	TOTAL
1	SERVICIO	SERVICIO DE ELABORACIÓN Y MONITOREO DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD (SEGÚN TÉRMINOS DE REFERENCIA)		
		ACTIVIDADES: <ul style="list-style-type: none">Participar en la elaboración de manuales, protocolos, guías y otros documentos vinculados a la prevención de la salud.Participar en el monitoreo y vigilancia del cumplimiento de protocolos de la salud de la institución.Atender a los pacientes en el tópico del servicio médico.Elaborar y ejecutar campañas preventivas promocionales en salud.Participar en la gestión de alianzas estratégicas para la atención especializada de salud de los estudiantes.		
TOTAL				

PLAZO DE EJECUCIÓN : _____ **90 DÍAS CALENDARIOS** _____

CARANTÍA : _____

FORMA DE PAGO : _____ **CREDITO** _____

NOTA: SE DEBE TENER EN CUENTA LOS SIGUIENTES PUNTOS EN EL LLENADO DE LA COTIZACIÓN, CASO CONTRARIO NO SE TOMARA EN CUENTA

- 1.- INCLUYE EL IGV. EN LOS PRECIOS UNITARIOS. ()
- 2.- INDICAR LA MARCA DE LOS PRODUCTOS COTIZADOS. ()
- 3.- INDICAR LA CANTIDAD DE UNIDAD DE BIENES EN CASO DE SER CAJAS ()
- 4.- ES DE OBLIGATORIO EL LLENADO DE TODOS LOS CAMPOS SOLICITADOS EN EL PRESENTE FORMATO ()

FIRMA DE ABASTECIMIENTOS

FIRMA DEL PROVEEDOR