Sistema Integrado de Gestión Administrativa — Fecha 22/07/2015

Módulo de Logística

SOLICITUD DE COTIZACIÓN Nº 484-2015-HG-OLOG

UNIDAD EJECUTORA : 401 GRA - HOSPITAL GOYENECHE

N° IDENTIFICACION : 000766

Señores	:	**RUC:**	
Dirección	:		
Teléfono	:		
Nro. Cons.	:	**Fecha :**	
Concepto	**REQUERIMIENTO DE DEPARTAMENTO DE MEDICINA OFICIO Nº 199-2015-GRA-PR/GRSA/GR-HG-DM**		

CANT. REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	MARCA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
		AMBIENTE UNO			
9.2	METRO	PINTADO DE CIELO RAZO (TECHO)			
58.4	METRO	PINTADO DE PARED			
10	METRO	RESANADO DE PARED APROXIMADADAMENTE			
		NOTA : DICHO TRABAJO ES A TODO COSTO			
		AMBIENTE DOS (CLINICA 5)			
9.6	METRO	PINTADO DE CIELO RAZO (TECHO)			
43.87	METRO	PINTADO DE PARED			
2	METRO	RESANADO DE PARED APROXIMADAMENTE			
		NOTA : DICHO TRABAJO ES A TODO COSTO			
		CUALQUIER CONSULTA EN LA OFICINA DE LOGISTICA			
		(ADQUISICIONES)			
		NOTA : INDICAR LA CALIDAD Y MARCA DE PINTURA Y MATERIAL A UTILIZAR			

NOTA : PLAZO DE ENTREGA DIA 27 DE JULIO 2015 HORAS 3.00 PM EN SOBRE CERRADO EN LA OFICINA DE LOGISTICA DEL HOSPITAL GOYENECHE - AV GOYENECHE S/N

Las cotrizaciones deben estar dirigidas a GRA - Hospital Goyeneche

Condiciones de compra

- **Forma de pago:**
- **Garantía:**
- **La cotización debe incluir el IGV.**
- **Plazo de Entrega / Ejecución de Servicio:**
- **Validez de la cotización:**
- **Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC**
- **Presentar la cotización en sobre cerrado**

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENECHE
José A. Ticona Visa
JEFE DE LA UNIDAD ADQUISICIONES (e)

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHE
Jr. Claudio E. Charagua Zevallos
Jefe de la Oficina de Logistica