

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 485-2015-HG-OLOG

UNIDAD EJECUTORA : 401 GRA - HOSPITAL GOYENECHE
N° IDENTIFICACION : 000766

Señores :	RUC:
Dirección :	
Teléfono :	
Nro. Cons. :	Fecha :
Concepto :	REQUERIMIENTO DE DEPARTAMENTO DE CENTRO QUIRURGICO SEGÚN OFICIO N° 104-2015-GRA-PR/GRS/HG-DACQ.

CANT. REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	MARCA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
		MANGAS MIXTAS PARA ESTERILIZADOR A VAPOR			
8	ROLLO SIN FUELLE	MANGAS MIXTAS DE 7.5 CM X 200 MTS			
5	ROLLO SIN FUELLE	MANGAS MIXTAS DE 10 CM X 200 MTS			
10	ROLLO SIN FUELLE	MANGAS MIXTAS DE 15 CM X 200 MTS			
10	ROLLO SIN FUELLE	MANGAS MIXTAS DE 20 CM X 200 MTS			
12	ROLLO SIN FUELLE	MANGAS MIXTAS DE 25 CM X 200 MTS			
3	ROLLO SIN FUELLE	MANGAS MIXTAS DE 30 CM X 200 MTS			
2	ROLLO SIN FUELLE	MANGAS MIXTAS DE 40 CM X 200 MTS			

NOTA : PLAZO DE ENTREGA DIA JUEVES 30 DE JULIO DEL 2015 A HORAS 12:00 AM EN SOBRE CERRADO EN LA OFICINA DE LOGISTICA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AV GOYENECHÉ S/N

Las cotizaciones 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 GOYENECHÉ

Jose A. Ticona Visa
JEFE DE LA UNIDAD ADQUISICIONES (e)

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Sr. Claudio E. Garabua Zavallos
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA