

SOLICITUD DE COTIZACIÓN Nº 516-2015-HG-OLOG

UNIDAD EJECUTORA : 401 GRA - HOSPITAL GOYENECHÉ

Nº IDENTIFICACION : 000766

Señores :	RUC:
Dirección :	
Teléfono :	
Nro. Cons. :	Fecha :
Concepto	Requerimiento DEPARTAMENTO DE RAYOS X OFICIO Nº 113-2015GRA/GRSA/GR-HG-DRX

CANT. REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	MARCA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2500	UNIDAD	SOBRE DE PAPEL KRAF GRUESO 18" X 24" (27 X18.5 CM)			
3000	UNIDAD	SOBRE DE PAPEL KRAF GRUESO 24" X 30" (35 X25.5 CM)			
3000	UNIDAD	SOBRE DE PAPEL KRAF GRUESO 14" 17" (50 X37.5)			
		NOTA : LOS SOBRES LLEVARA MENBRETE SEGUN MUESTRA			

ENVIAR COTIZACION HASTA EL DÍA 29/08/2015 A LAS 12:00 AM EN SOBRE CERRADO EN LA OFICINA DE LOGISTICA

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 SUCRE
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL GOYENECHÉ
 Sr. Claudio E. Charagua Zavallos
 Jefe de la Oficina de Logística