

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 009 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN ANTONIO

NRO. IDENTIFICACIÓN : 300325

| | | | |
|-----------------|--|--------------------------|--|
| Señores : | R.U.C. | | |
| Dirección : | | | |
| Teléfono : | Fax : | | |
| Nro. Cons. : 42 | Fecha : 29/03/2022 | Documento : PEDIDO 00048 | |
| Concepto : | FINALIDAD PUBLICA: ADQUISICION DE LECHE EVAPORADA ENTERA, PARA BRINDAR ASISTENCIA ALIMENTARIA A BENE | | |

| CANTIDAD REQUERIDA | UNIDAD MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|--------------------|---------------|---|-----------------|--------------|
| 4,600.00 | UNIDAD | LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX. TÉRMINO DE REFERENCIA: ET POR LA ADQUISICION DE LECHE EVAPORADA ENTERA POR 410 GR. APROX. ENTREGA: EN LA OFICINA DE ENLACE ABANCAY NOTA: ADJUNTO ESPECIFICACION TECNICA. | | |
| TOTAL | | | | |

Las cotizaciones deben estar dirigidas a MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN ANTONIO

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

