

**PROPUESTA TECNICA**



REGION AYACUCHO SALUD SARASARA-  
PARINACOCHAS-CORACORA- AYACUCHO

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**

(SERVICIOS)

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
|     |     |     |

Documento de Referencia: \_\_\_\_\_

Actividad/Proyecto: **CONTRATAION DE SERVICIOS DE UN PERSONAL**

**ENTIDAD**

Señor **UNIDAD EJECUTORA 404 REGIÓN AYACUCHO - SALUD SARASARA**

RUC N° **20199187938**

\_JR. LOS ANDES NRO. S/N (ALTURA OVALO DEL ESTUDIANTE) AYACUCHO - PARINACOCHAS -  
CORACORA

Direccion

**PROVEEDOR**

Señor \_\_\_\_\_

RUC N° \_\_\_\_\_

Direccion \_\_\_\_\_

Sirvanse cotizar(nos ) PRECIOS NETOS de los bienes y/o servicios que se detallan:

lineas abajo

Prestados y/o Entregados en : UNIDAD EJECUTORA 404 REGIÓN AYACUCHO - SALUD SARASARA

de acuerdo a las

| SERVICIOS          |          |       | PRECIOS |       |
|--------------------|----------|-------|---------|-------|
| DESCRIPCION        | UNI/MED. | CANT. | P.UNIT  | TOTAL |
|                    | GLB      | 1     |         |       |
| <b>MONTO TOTAL</b> |          |       |         |       |

**REQUISITOS:**

\*RNP : BIENES ( )

SERVICIOS ( X )

\* EL PROVEEDOR DEBERA CUMPLIR LOS REQUISITOS DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA Y ESTE ESTARA SUJETO A LA LEY 32069

CORREO : [logistica.coracora@gmail.com](mailto:logistica.coracora@gmail.com)

\* MESA DE PARTES DE LA ENTIDAD UNIDAD EJECUTORA 404 REGIÓN AYACUCHO - SALUD SARASARA

.....  
V°B° Jefe de Adquisiciones

.....  
EL PROVEEDOR

Si por cualquier causa no esta en condiciones de cotizar sirva (n) se usted(s) firmar-devolver este documento. Si esta en cocndiciones de cotizar,

sirva (n) se usted(s) firmar este documento y devolver