



**GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR**

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

SOLICITUD DE COTIZACIÓN



NRO	174
17 de noviembre del 2023	

FECHA:
RUC N° :
TELEFONO:
PEDIDO SIGA. N° : 1362
FTE.FTO. : 1-00

RAZON SOCIAL :
DIRECCION :
REFERENCIA : INFORME N° 025-2023/GR. CUSCO/DRSC/U.E.408-HE/ALM
META : 113

ITEM	CODIGO	CANT.	U.M	ARTICULO DESCRIPCION	MARCA	COTIZACION		
						P.U.	TOTAL	
1	767400090104	10	UNIDAD	CINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COR. REF. S015335 NEGRO				
				Cinta de impresión matricial EPSON codigo S015335 imprimir PECOSAS y NEAS en el area de almacen. Cumplir con las atenciones mensuales de requerimientos de las diferentes areas y servicios.				
				A) DOCUMENTACION:				
				Registro Nacional de Proveedores vigente				
				RUC Activo y Habido.				
				Declaracion Jurada Datos del Postor				
				B) PLAZO DE ENTREGA:				
				Los Insumos a adquirir serán entregados en un solo bloque en el almacén del Hospital Espinar. La Entrega deberá ser dentro de los 05 días calendarios a la notificación de la orden de compra.				
				C) LUGAR DE ENTREGA:				
				Deberán ser entregados en el Almacén del Hospital de Espinar , ubicado en la calle Domingo Huarca Cruz S/N. Ciudad de Espinar – Cusco. Dentro del horario de trabajo.				
				NOTA: TENER EN CONSIDERACION LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS / TERMINOS DE REFERENCIA ADJUNTOS AL PRESENTE.				
TOTAL IMPORTE DE COTIZACION								

FECHA DE COTIZACIÓN :

CONDICIONES DE VENTA: ESTA COTIZACION INCLUYE EL IGV (18 %)

* PLAZO DE ENTREGA..... DIAS HABILESDIAS CALENDARIOS.

* TIEMPO DE GARANTIA.....

* OTROS.....

* **FORMA DE PAGO UNA VEZ DADO LA CONFORMIDAD DE SERVICIO**

DEBERA CONSIGNAR EN LA PRESENTE COTIZACION:

* La presente cotización contempla las condiciones estipuladas en los **ESPECIFICACIONES y/o TECNICAS TERMINOS DE REFERENCIA** del requerimiento

* Consignar su direccion de correo electronico y mantenerla activa

* Precisar periodo de **VIGENCIA** en dias calendarios (Oferta Economica Valida Del _____ Al _____)

* Si no estuviera en condiciones de atender la presente solicitud de cotizacion, sirvase firmar y devolver la presente.

* N° de cuenta interbancaria de abono CCI :

PARA EFECTOS DE PRESENTACION DEBERA TENER EN CUENTA:

* La cotizacion se entrega en **SOBRE CERRADO**, sin borrones y/o enmendaduras, firmada y sellada, precisando numero de requerimiento y Razon Social del Proveedor en la Unidad de Logística, en horario de oficina (08:00 hasta 15:00 horas) hasta la fecha de vigencia, caso contrario no sera tomado en cuenta.

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR

[Firma]

CPCC JAVIER C. LOUISTE HUALLPA
JEFE DE UNIDAD LOGISTICA
Firma y Sello

MINISTERIO DE SALUD DEL PERU
U.E. 408 HOSPITAL ESPINAR

[Firma]

Lic. Adm. Jorge Luis Cati Coloque
COORDINADOR DE UNIDAD LOGISTICA
COTIZACION

PROVEEDOR
Firma y Sello



GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
UNIDAD EJECUTORA N° 408
HOSPITAL DE ESPINAR



174

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

INFORME N° 025 - 2023/GR.CUSCO/DRSC/U.E. 408-HE/ALM.

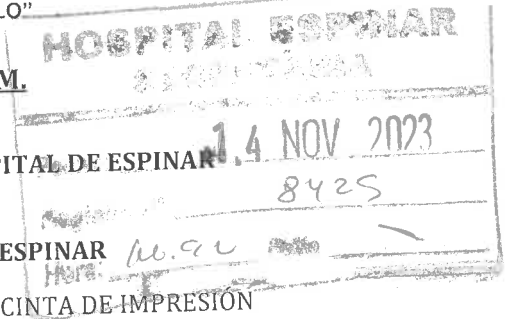
A : Dr. Edwin Soto Ccayahuallpa
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA U.E. 408- HOSPITAL DE ESPINAR

DE : Lic. Bernardino Inca Amanca
RESPONSABLE DE ALMACEN HOSPITAL DE ESPINAR

ASUNTO : REQUERIMIENTO PARA LA ADQUISICIÓN DE CINTA DE IMPRESIÓN
MATRICIAL EPSON CÓDIGO S015335

ATENCION : JEFE DE LOGISTICA

FECHA : Espinar, 14 de Noviembre del 2023.



Previo un atento y cordial saludo; me dirijo a Ud., para solicitar la adquisición de Cinta de impresión matricial Epson código S015335 para imprimir las pecosas y NEAS en el área de almacén que mensualmente se realiza para cumplir con las atenciones de los requerimientos de las diferentes áreas, unidades y servicios de nuestro establecimiento, así como los ingresos de bienes e insumos médicos a través de compras corporativas como CENARES, DIRESA Cusco y otros.

Por lo manifestado y en espera de la atención, se anexa el requerimiento mediante el pedido SIGA indicando las cantidades y las especificaciones del bien para la adquisición a la brevedad posible para cumplir con las atenciones oportunas.

Sin otro en particular me suscribo de Usted, reiterándole las muestras de mi estima personal.

Atentamente.

Lic. Bernardino Inca Amanca
 (e) ALMACEN

Recibido en el día 15 de 11 del 20 23 PROVEIDO N°

Fase A Logística

Para _____

DIRECCIÓN