

**GOBIERNO REGIONAL
DE TACNA**

AV. GREGORIO ALBARRACIN NRO. 526

RUC 20519752515

FONOFAX : 052-583034

NUMERO	FECHA
2021-00005122	16/07/2021

SOLICITUD DE COTIZACION

REFERENCIA : _____ **RUC :** _____
SEÑOR : _____ **TELEFONO :** _____
DIRECCION : _____ **CELULAR :** _____
E-M@IL : _____ **RPM / RPC :** _____

Nº PEDIDO	CADENA - (META) - DESCRIPCION	CENTRO COSTO
S - 06592	03-006-0007-9001-3999999-5000002-00016 (0085) - OFICINA DE TECNOLOGIA DE LA INFORMACION	2.2.4

Sirva(n)se cotizar(nos) precios netos en nuevos soles de los artículos que se detallan a continuación:

ARTICULOS						PRECIOS	
Nº	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	MARCA / MODELO	UNI.MED.	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	S210100010410	SERVICIO DE ASISTENTE ADMINISTRATIVO (- SEGUN TERMINOS DE REFERENCIA ADJUNTOS AL PRESENTE)		SERVICIO			

- CONDICIONES DE PAGO : CREDITO <input type="checkbox"/> _____ DIAS	- FECHA DE COTIZACION : ____/____/____
- PLAZO DE ENTREGA: _____ DIAS CALENDARIO	- VALIDEZ DE LA OFERTA : _____ DIAS
- COMPROBANTE DE PAGO: FACTURA <input type="checkbox"/> BOLETA <input type="checkbox"/> RR.HH. <input type="checkbox"/>	- ¿PUESTO EN ALMACEN? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
- INCLUYE IGV : SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	OTROS _____
- CONTACTO: _____	- GARANTIA COMERCIAL: _____
- PROCEDENCIA DEL BIEN: _____	- MONEDA FUENTE: S/. <input type="checkbox"/> \$. <input type="checkbox"/> OTROS _____
- AÑO DE FABRICACION: _____	- TIPO DE CAMBIO: _____
- EXPERIENCIA : SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> _____	- CANT. PERSONAL: _____
- EQUIPAMIENTO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> _____	

- CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y/O TERMINOS DE REFERENCIA SI ☐ NO ☐

- CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIO (CCI) : _____

OBS:

NOTA: A TRAVES DE MI FIRMA AUTORIZO EN CASO DE SER FAVORECIDO CON LA RESPECTIVA ORDEN DE COMPRA O SERVICIO, PARA QUE SE ME NOTIFIQUE EN LA DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO QUE CONSIGNE EN LOS DATOS DEL ENCABEZADO, POR LO CUAL ME COMPROMETO A CONFIRMAR LA NOTIFICACION DENTRO DEL PLAZO DE 24 HORAS A TRAVES DEL MISMO MEDIO ELECTRONICO(CORREO), CASO CONTRARIO SE PODRA ENTENDER COMO DESESTIMIENTO.

FIRMA DEL JEFE DE PROGRAMACIÓN

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

SE ADJUNTA ESPECIFICACIONES TECNICAS Y/O TERMINOS DE REFERENCIA SI ☐ NO ☐

Nota .-

- LUEGO DE COTIZAR LO SOLICITADO, SIRVA(N)SE FIRMAR Y DEVOLVER LA PRESENTE EN SOBRE CERRADO.
- SI POR CUALQUIER CAUSA NO ESTA EN CONDICIONES DE COTIZAR, SIRVA(N)SE UD(S). FIRMAR Y DEVOLVER LA PRESENTE.
- LA PROPUESTA DEL PROVEEDOR DEBERA INCLUIR: TRIBUTOS, SEGURO, TRANSPORTE, INSPECCIONES, PRUEBAS Y DE SER EL CASO LOS COSTOS LABORALES CONFORME A LA LEGISLACION VIGENTE, ASI COMO CUALQUIER OTRO CONCEPTO QUE LE SEA APLICABLE Y QUE PUEDA TENER INCIDENCIA SOBRE EL COSTO DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR.
- LOS BIENES A COTIZAR Y EL LUGAR DE ENTREGA DE LOS MISMOS, DEBERAN CEÑIRSE A LO ESTABLECIDO EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA ADJUNTOS.
- SI EL PROVEEDOR RESULTARA ELEGIDO; EN LA GUIA DE REMISIÓN Y FACTURA DEBERÁ DE INDICAR EL MODELO, MARCA Y SERIE DE LOS BIENES.