



UGEL - PUNO

# SOLICITUD DE COTIZACIÓN

RUC N° 20447873002

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| N°  |     | 0023 |
| DIA | MES | AÑO  |
| 11  | 06  | 2020 |

REFERENCIA: INF.N°02-2020/GRP-DREP-UGELP-OADM/OPER/BS.

SEÑOR (ES):

RUC Y DIRECCION:

SIRVA(N)SE COTIZARNOS PRECIOS NETOS DE LOS ARTICULOS QUE SE DETALLAN MAS ABAJO PARA SER ENTREGADOS

EN: ÁREA DE ADMINISTRACIÓN - ABASTECIMIENTO.

| ARTICULOS |               |  | PRECIOS         |              |
|-----------|---------------|--|-----------------|--------------|
| a         | b             | c  | a               | b            |
| CANT      | UNIDAD MEDIDA | DESCRIPCION                                      | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
| 1000      | UNIDAD        | PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 200 HOJAS       |                 |              |
|           |               | <b>CONSIDERAR OBLIGATORIAMENTE LO SIGUIENTE:</b> |                 |              |
|           |               | * MARCA Y MODELO                                 |                 |              |
|           |               | * PLAZO DE ENTREGA                               |                 |              |
|           |               | * FORMA / MODALIDAD DE PAGO: CCI N° - BANCO      |                 |              |
|           |               | * ADJUNTAR RNP                                   |                 |              |
|           |               | * ADJUNTAR REGISTRO SANITARIO                    |                 |              |
|           |               | * OTROS QUE CONSIDERE NECESARIOS                 |                 |              |
|           |               |  |                 |              |
|           |               |  |                 |              |
|           |               |  |                 |              |
|           |               |  |                 |              |
|           |               |  |                 |              |
|           |               |  |                 |              |
|           |               |  |                 |              |
|           |               |  |                 |              |
|           |               |  |                 |              |
|           |               |  |                 |              |
|           |               |  |                 |              |
|           |               |  |                 |              |
|           |               |  |                 |              |
|           |               |  |                 |              |
|           |               |  |                 |              |
|           |               |  |                 |              |

- \_ Si por cualquier causa no esta en condiciones de cotizar , sirav(n)se, Ud(s) Firmar y devolver este Documento
- \_ Si esta en condiciones de cotizar sirva(n)se Ud(s) Firmar este Documento y devolverlo en " sobre cerrado"

PLAZO DE ENTREGA : \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

LUGAR DE ENTREGA: PUESTO EN ALMACEN UGEL PUNO

FORMATO ABAST

  
 **RUBY ALBERTO ARCAPAZA QUISPE**  
 ESP. ABASTECIMIENTO  
 UGEL - PUNO

ABASTECIMIENTO

  
 **Marcelino Maguera Flores**  
 (e) TEC. ABASTECIMIENTOS  
 UGEL - PUNO

COTIZADOR

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

RUC :