

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

SEÑORES:TF:.....

DIRECCIONES:RUC N°.....

CORREO ELECTRÓNICO:

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

ENTREGADOS EN : SEDE CENTRAL - JR. CUZCO 1576 HYO

CANT	U/M	DETALLE DE BIENES	MARCA	P/U	TOTAL
2	CAJA	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG X 100 TAB			
100	UNID	ALGODON COPPON HIDROF. x 100GR			
2	CAJA	AZILIN 500 MG X 120			
10	CAJA	LOSARTAN 50 MG X 100 TAB			
10	CAJA	MAXFLO 0.4 MG X 30 CAPS LIB.			
36	UNID	NAN 3 OPTIPRO X 800 GR			
5	CAJA	OMEPRAZOL 20 MG X 100 CAPS			

CONDICIONES A EVALUARSE:

FORMA DE PAGO:.....DIAS

PLAZO DE ENTREGA:.....DIAS CALENDARIOS DE RECIBIDO LA O/C.

ENTREGA EN SEDE CENTRAL - JR. CUZCO 1576 HYO - HUANCAYO

VIGENCIA DE COTIZACIÓN

NOTA:

LOS BIENES DEBEN SER ENTREGADOS DENTRO DEL PLAZO OFERTADO ,

En caso de incumplimiento injustificado (retraso en la entrega del bien, servicio u obra objeto del contrato) por parte del proveedor, el proveedor autoriza a la comitente a aplicar automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso según fórmula, que serán descontados de los pagos a cargo de la entidad.

FORMULA : (0.10 x MONTO) / (F x PLAZO EN DIAS)

Donde F tiene los siguientes valores:

a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días: F = 0.40

b) Para plazos mayores a sesenta (60) días: F = 0.25

NOTA: **LA COTIZACION:**

a) Sin borrones ni enmendaduras caso contrario quedará con validez.

b) Especificar en forma clara los bienes cotizados MARCA, MODELO y otros detalles.

c) Sello y firma del(los) representante(s) legal(es).

Huancayo.....de..... de 2023