



SOCIEDAD DE BENEFICENCIA DE HUANCAYO
JR. CUZCO N°1576 - HUACANYO TF: 216151

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 00234

SEÑOR/A: TF:

DIRECCIÓN: RUC N°:

CORREO ELECTRÓNICO:

SIRVA(N) SE A COTIZARNOS PRECIOS NETOS DE SERVICIOS DE LOS SIGUIENTES QUE SE DETALLA ABAJO Y SE DESARROLLARA EN EL LOCAL CENTRAL DE LA SBH

N°	Detalle	Valor
1	Contratar a una persona jurídica para realización de exámenes obligatorios de salud ocupacional de la SBH según tipo de actividad y riesgo que realizan. Actividades a realizar: Realización de exámenes ocupacionales 173 trabajadores	
	Requisitos: - Profesionales capacitados y certificados en salud ocupacional - Contar con un sistema informático desarrollado que entregue vía web los formatos interconsultas y certificados de aptitud. - Contar con infraestructura adecuada que permita cumplir con la norma sanitaria. - El proveedor deberá de tener experiencia en el servicio y acreditación por Digesa.	

NOTA: LA COTIZACIÓN :

- a) Sin Borriones ni enmendaduras en caso contrario quedará sin validez.
- b) Remitir la cotización en sobre cerrado.
- c) Los documentos presentados tienen carácter de declaración jurada.

Huancayo, de de 2023

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR