



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

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 0054

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	<p>Contratar a una persona jurídica para realización de exámenes obligatorios de salud ocupacional de la SBH según tipo de actividad y riesgo que realizan.</p> <p>Actividades a realizar:</p> <p>Realización de exámenes ocupacionales</p> <ul style="list-style-type: none">• 17 trabajadores <p>FORMA DE PAGO: A LA CONFORMIDAD DEL AREA USUARIA PLAZO DE EJECUCION: AL TERMINO DE LOS EXAMENES OCUPACIONALES Y ENTREGA DE RESULTADOS (De acuerdo a cronograma)</p>	
	<p>Requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none">• Profesionales capacitados y certificados en Salud Ocupacional• Contar con un sistema informático desarrollado que entregue usuario y contraseña para acceder vía web a todos los certificados de aptitud para el personal de RRHH y toda la historia clínica completa para el encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo.• Contar con infraestructura adecuada que permita cumplir con la Norma de Distanciamiento Social Obligatorio, para el cuidado del personal.• 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 2024

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR