

### 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	ARTRICAM TABLETAS X 100			
2	CAJA	COLMAR RELAX X 120 TAB.			
5	CAJA	DICONAX 550 MG X 100 TAB			
5		EVOX 500MG X 30 TAB REC.			
5	CAJA	LIZINALER X 60 TAB			
5	CAJA	LOREXONA X 150 TABLETAS			
200	UNID	LYONS 100 MG X 1 TAB			
100	UNID	LYONS 50 MG X 1 TAB			
5		MARYLIN 1,5. x 20 TAB.			
20	CAJA	MAXFLO 0.4 MG X 30 CAPS LIB.			
50		METRADOL SUSP 60 ML			
5	CAJA	ONICAX 500 MG X 100 TAB			
36	UNID	PARACETAMOL JBE. 120MG x 60 ML			
10	CAJA	SERTREXA 50 MG (SERTRALINA 50 MG) X 100 UNI			
24	UNID	ZAYTAM JARABE X 120 ML			

**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).

UNIDAD DE ADQUISICIONES

FIRMA Y SELLO DEL CONTRATISTA

Huancayo.....de..... de 2024

UNIDAD DE ADQUISICIONES

FIRMA Y SELLO DEL CONTRATISTA