



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

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 00217

SEÑOR/A: ..... TF: .....

DIRECCIÓN: ..... RUC N°: .....

CORREO ELECTRÓNICO: .....

SIRVA(N) SE A COTIZAR NOS 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>Destrucción de los productos/ medicamentos vencidos.</p> <p><b>Actividades a realizar:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Servicio de traslado y destrucción de medicamentos.</li><li>• Presencia de notario y acta notarial.</li></ul>	
	<p><b>Requisitos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Experiencia comprobada</li><li>• Registrado en la SUNAT activo y habido</li></ul>	

**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**