



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

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 00276

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	CONTRATACION DE UN PROFESIONAL MEDICO PARA LA ATENCION MEDICA DE LOS RESIDENTES DE LOS CUATRO CENTROS DE ACOGIDA RESIDENCIAL CONDICIONES: FORMA DE PAGO: CONFORMIDAD PLAZO DE EJECUCION: 1 MES	
	Requisitos: <ul style="list-style-type: none">• MEDICO GENERAL CON HABILIDAD PROFESIONAL• EXPERIENCIA MINIMA 1 AÑO DE EJERCICIO PROFESIONAL	

NOTA: LA COTIZACIÓN :

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

Huancayo, de de 2022

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR