SOLICITUD DE COTIZACION Nº 005-2025

Proveedor :
Dirección :
Ruc :
Teléfono :
Correo Electrónico:
Nº de Cuenta:

ARTICULOS O SERVICIOS				PRECIOS	
ITEM	CANTIDAD	UND DE MEDIDA	DESCRIPCION	P/U	TOTAL
01	60	UND	COADYUVANTE AGRICOLA 1 LT M/		
02	130	UND	HERBICIDA AGRICOLA 1 KG M/		
				TOTAL S/	

SOCIEDAD DE BENEFICENCIA - PUERTO MALDONADO V°B° LOGISTICA Y CONTROL PATRIMONIAL

Plazo de entrega: **Dias Calendarios**

CONDICIONES

- La presente cotización es a todo costo (incluido IGV)
- Lugar de entrega: Sociedad de Beneficencia de Puerto Maldonado.
- Tiempo de entrega: días calendarios a partir de notificada la orden de **compra** o **servicio.**
- Si por cualquier causa no está en condiciones de cotizar, sírvase(n) no firmar y devolver este documento.
- Si está en condiciones de cotizar sírva(n)se ud(s) firmar este documento y devolver en sobre cerrado con su propuesta.

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR