



SOLICITUD DE COTIZACION N° 0057-2025

Proveedor :
 Dirección :
 Ruc :
 Teléfono :
 Correo Electrónico:
 N° de Cuenta:

| ARTICULOS O SERVICIOS | | | | PRECIOS | |
|--------------------------|----------|------------------|--------------------------------|-------------|-------|
| ITEM | CANTIDAD | UND DE MEDIDA | DESCRIPCION | P/U | TOTAL |
| 01 | 01 | KL | MACHAS | | |
| 02 | 01 | KL | CAMARON SECO (TAMAÑO MEDIANO) | | |
| 03 | 02 | UND | COCHAYUYO SECO (BOLSA MEDIANA) | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTAL S/ | |



Plazo de entrega: **Días 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 sírvase(n) se ud(s) firmar este documento y devolver en sobre cerrado con su propuesta.

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR