

“AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA”

ANEXO N° 6

SOLICITUD DE COTIZACION N° 211-2025-DIRESA/OA/UA

SEÑORES :
ASUNTO : INVITACION PARA PRESENTAR SU COTIZACION.
REFERENCIA : OFICIO N° 784-2025-GRH-GRDS/DIRESA/DESP/DAIS.
 OFICIO N° 762-2025-GRH-GRDS/DRS/DESP.
 OFICIO N° 231-2025-GRH-GRDS/DRS/OEPE.
 OFICIO N° 524-2025-GRH-GRDS/DRS/DESP.
 OFICIO N° 515-2025-GRH-GRDS/DRS/DESP.

Presente. -

De nuestra consideración: Nos es grato dirigimos a usted, a fin de solicitarle se sirva enviarnos su cotización, para la **ADQUISICIÓN/SERVICIO** de acuerdo a! cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, detalladas en el archivo Adjunto.

N°	PRODUCTO	CANT	LUGAR DE LA PRESTACION	N° DE ENTREGABLES	OBJ.
1	LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA (VACUNADOR)	04	MICRORED HUANUCO, AMARILIS Y PILLCO MARCA	03	SERVICIO
2	AUXILIAR EN ENFERMERIA (ANOTADOR)	04	MICRORED HUANUCO, AMARILIS Y PILLCO MARCA	03	SERVICIO
3	DIGITADOR	04	MICRORED HUANUCO, AMARILIS Y PILLCO MARCA	03	SERVICIO
4	ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO	01	DIRESA HUANUCO	03	SERVICIO
5	DIGITADOR	02	MICRORED AMARILIS	03	SERVICIO
6	DIGITADOR	02	MR AMARILIS	03	SERVICIO
7	MEDICO	01	DIRESA HCO – IPRESS AMARILIS	03	SERVICIO
	LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA	02			
8	LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA	01	DIRESA HCO	03	SERVICIO

En ese sentido, la cotización a presentar deberá de indicar expresamente que se someten en su integridad del requerimiento por la Dirección Regional de Salud Huánuco, a fin de ser validadas.

CONDICIONES GENERALES

Del Postor:

- No estar impedido de contratar con el Estado
- Encontrarse con condición de RUC Activo y Habido.

De la Cotización:

- Dirigida a nombre de DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO.
- Especificar nombre de la persona natural y/o jurídica y Número de RUC
- Los precios deben estar expresado en so/es, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría
- Indicar plazo de entrega en días calendarlos
- Indicar cuenta de detracción de ser el caso
- Garantía si corresponde
- Registro Nacional de Proveedores - RNP (de corresponder)

Lugar de entrega: La presentación se realizará de manera física Oficina de Abastecimiento, sito en el tercer piso de la Dirección Regional de Salud Huánuco.

Plazo de entrega de la cotización: Hasta el Lunes 12/05/2025 hasta las 13:00 horas.

Consultas

Las consultas se podrán realizar al teléfono **062-590200** anexo **225**, dentro del horario de trabajo de la **DIRESA HCO.**

GOBIERNO REGIONAL DE HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

Lia Ann. Nilda P. Serna Exalto
JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES
OFICINA DE ABASTECIMIENTO
CLAD: 20773

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO

C.P.C. Anah M. Rojas Huerta
JEFA DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO
MAT. 142217