

SOLICITUD DE COTIZACIÓN Nº 000002

UNIDAD EJECUTORA : 001 MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TAMBOPATA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 301471
Nº E/M : 01907

Señores :	R.U.C. :
Dirección :	
Teléfono :	Fax :
Email :	Fecha : Moneda : S/.
Concepto : SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL SOLICITADO POR LA SUB GERENCIA DE SALUD Y SALUBRIDAD PUBLICA	

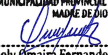
UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	
			TOTAL

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TAMBOPATA

- Condiciones de Compra
- Forma de Pago:
 - Garantía:
 - Plazo de Entrega en N° Dias/ Ejecución del Servicio :
 - Tipo de Moneda :
 - Validez de la cotización :
 - Indicar Marca de Procedencia
 - Tipo de Cambio :

Requerimientos Técnicos:
Descripción del Servicio

Atentamente;


MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TAMBOPATA
MADE DE DIOS

Shermely Pimaira Fernandez Huaman
RESPONSABLE DE INDICACIÓN DE MERCADO