



SOLICITUD DE COTIZACIÓN

N°	DÍA	MES	AÑO
78	18	11	2024

**Razón Social** : \_\_\_\_\_ RUC N° \_\_\_\_\_

**Dirección** : \_\_\_\_\_

**Referencia** : REQUERIMIENTO N° 020-2024-SBA/P-GG-SGSPS, CERTIFICADO DE CREDITO PRESUPUESTAL N° 179-2024-GG-OPD.

**Lugar de entrega** : ALMACEN CENTRAL DE SBA (Jr. San Juan de Dios N° 161 interior), COORDINAR CON AREA USUARIA.

**Forma de pago** : CHEQUE **N° de telefono** .....

**Comprob. Pago (marq. una x)** :  FACTURA  R/H  OTRO (indicar) \_\_\_\_\_

**Objeto de la convocatoria** : ADQUISICION DE 72 UNIDADES DE FRAZADAS CHOLITA DE 1 1/2 PLAZAS PROFITEX PARA LOS BENEFICIARIOS DE DISCAPACIDAD DEL SERVICIO ALIMENTARIO SAN JUAN DE DIOS.

**Sírvase cotizar los PRECIOS NETOS del requerimiento que se detalla a continuación, el cual deberá incluir los impuestos de Ley y otros de acuerdo a Ley.**

N°	DESCRIPCIÓN DE LOS ARTÍCULOS	MARCA	UND MED	CANT	PRECIOS	
					UNT	TOTAL
1	FRAZADAS DE 1 1/2 PLAZAS PROFITEX  ADQUISICIÓN DE 72 UNIDADES DE FRAZADAS DE 1 1/2 POR FECHAS ESPECIALES DE LA DISCAPACIDAD PARA LOS BENEFICIARIOS DEL COMEDOR SOCIAL SAN JUAN DE DIOS.  plazo de entrega: 28 de noviembre del 2024.		UND	72		

**TOTAL VALOR REFERENCIAL**

**CONSIGNAR INFORMACIONAL ADICIONAL**

- VIGENCIA DE LA COTIZACION: \_\_\_\_\_
- TIEMPO DE GARANTIA DEL BIEN: \_\_\_\_\_
- PLAZO DE ENTREGA (dias calendarios): \_\_\_\_\_
- VIGENCIA DE CADUCIDAD DEL PRODUCTO: \_\_\_\_\_

**PRESENTACION DE LA COTIZACION: a traves de una de las opciones**

- ENTREGAR AL PORTADOR, o
- ENVIAR A TRAVES DEL CORREO uasasba@hotmail.com, o
- PRESENTAR POR MESA DE PARTES (SOBRE CERRADO) JR. SAN JUAN DE DIOS N° 161 INTERIOR
- FECHA DE PUBLICACION: 18-112024 **FECHA DE PRESENTACIÓN: HASTA EL 21 DE NOVIEMBRE DEL 2024**


  

  
**Marcel R. Esquivel Flores**
  
 SUPERVISOR DE LOGÍSTICA

Supervisor(a) de Logística de la SBA Firma y Sello del Proveedor