SOLICITUD DE COTIZACION SERVICIO

NUMERO	FECHA
64	06/10/2021

SEÑORES: _____ **Tel:** _____

DIRECCION: _____ **RUC:** _____

- Sírvase cotizarnos precios netos de los servicios que se especifican mas abajo
- Remitir a: **AV. LA TORRE 573 FAX: 365951 TEL. 352190 Email: suministros@emsapuno.com.pe**

Referencia: INFORME N° 0240-2021-EMSAPUNO/GG

ITEM	CANTIDAD	U.MED.	DESCRIPCION DEL SERVICIO	P.UNIT.	MONTO S/
1	1	SERVICIO	SERVICIO DE ACTUALIZACION O REDISEÑO DE LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL DE EMSAPUNO S.A., SEGUN TERMINOS DE REFERENCIA ANEXO ADJUNTO.		
			SE ADJUNTA TERMINOS DE REFERENCIA		
			CONTAR CON RNP VIGENTE		
			LLENAR Y FIRMAR ANEXO 1 ADJUNTO		
				Total S/	

Plazo del servicio: _____ Fecha de Cotización: ____ /_____/_____ Validez de Oferta: _____

EMSAPUNO DIVISION LOGISTICA GERENCIA DE ADMINIST. Y FINANZAS

_____ División de Logística

DIVISION DE LOGISTICA COTIZADOR

_____ Cotizador

_____ Firma y Sello del Proveedor