SOLICITUD DE COTIZACION SERVICIO

NUMERO	FECHA
65	7/10/2021

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° 0361-2021-EMSAPUNO-GO-SGI/JAMC**

ITEM	CANTIDAD	U.MED.	DESCRIPCION DEL SERVICIO	P.UNIT.	MONTO S/
1	1	SERVICIO	SERVICIO DE CONSULTORIA, PARA EFECTUAR LA LIQUIDACION TECNICA Y FINANCIERA DE OBRAS EJECUTADAS Y/O FINANCIADAS POR EMSAPUNO S.A.		
			SE ADJUNTA TERMINOS DE REFERENCIA		
			COTIZAR:		
			EN NUEVOS SOLES		
			INCLUIDO IGV		
			ADJUNTAR DOCUMENTACION DE CUMPLIMIENTO DE TERMINOS DE REFERENCIA		
			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 UNO S.A. COTIZADOR

Cotizador

Firma y Sello del Proveedor