"AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

SEÑORES:

Presente. –
De nuestra consideración: Nos es grato dirigirnos a Usted, a fin de solicitarle se sirva presentar su cotización, para la contratación de SERVICIO o la adquisición de BIEN, de acuerdo al cumplimiento de los términos de referencia o especificaciones técnicas, detalladas en el documento adjunto.

En ese sentido, la cotización a presentar deberá de indicar expresamente que se someten en su integridad del requerimiento por el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de 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: HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO DE HUÁNUCO.
- Especificar nombre de la persona natural o jurídica y Número de RUC.
- Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del servicio o consultoría.
- Indicar plazo de entrega o plazo de prestación de servicio en días calendarios.
- Indicar cuenta de detracción (de corresponder).
- Garantía (de corresponder).
- Registro Nacional de Proveedores – RNP.

Lugar de presentación (cotización): mesa de partes de la oficina de la Unidad de Logística, en el cuarto piso del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de Huánuco.

Plazo de entrega de la cotización: 01 día calendario posterior a la recepción de la presente.

Consultas:
Las consultas de podrán realizar al teléfono 062-512400, anexo 441.

Huanuco, 22 de octubre del 2026.

Dirección Regional
Hospital Regional "Hermilio Valdizan Medrano"
C.P.C. Adriana Vanessa Palacios Leér
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA