



Caja de Salud  
**Banca Privada**

POTOSI REGIONAL

1

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Proceso de Compra Menor N° 6

Potosí      19      de      Mayo      de 2021

Señor(es) \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

Presente.-

Agradecemos a Us.(s) cotizar los bienes descritos a continuación, incluyendo impuestos de Ley, los mismos que deberán incluir máximo 2 decimales.

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio Unitario Bs	Total Bs.
1	<b>ROPA DE TRABAJO PERSONAL MÉDICO (MUJERES)</b>				
2	GUARDAPOLVOS O MANDILES	Pieza	8		
3	PANTALONES JEAN	Pieza	8		
4	CHAMARRAS / ROMPEVIENTOS	Pieza	8		
5	ZAPATOS	PARES	16		
6	<b>ROPA DE TRABAJO PERSONAL MÉDICO (VARONES)</b>				
7	GUARDAPOLVOS O MANDILES	Pieza	5		
8	PANTALONES JEAN	Pieza	5		
	CHAMARRAS / ROMPEVIENTOS	Pieza	5		
	ZAPATOS	PARES	10		
<b>TOTAL COTIZADO Bs</b>					

La presente cotización debe ser presentada hasta el día 21 de Mayo de 2021 hrs.: 16:00 en C.S.B.P. Dirección: Periodista No. 132

NOTA: La presente cotización se adjudicará por el Item por Item

RESPONSABLE C.S.B.P.

FIRMA Y SELLO

Alvaro Morales Caracostas  
CONTADOR  
C.S.B.P. REGIONAL POTOSI

**EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR"**

Tiempo de Entrega: \_\_\_\_\_  
Tiempo de Garantía: \_\_\_\_\_  
Validez de la oferta: \_\_\_\_\_

Potosí      de      Mayo      de 2021

SELLO DE LA EMPRESA

NOMBRE Y FIRMA