



REGIONAL TARIJA

FORMULARIO PROPUESTA ECONOMICA

Proceso de Comparacion de Propuesta Nº

TJ-CP-04-2024

Tarija		de	Mayo	
--------	--	----	------	--

Señor(es): _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____
 Correo Electrónico: _____

Presente.-

Agradecemos a Us.(s) cotizar el servicio descrito a continuación, incluyendo impuestos de Ley, los mismos que deberán incluir máximo 4 decimales.

Item	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio Unitario Bs	Total Bs.
1	SERVICIO DE MEDICINA INTERNA EN EMERGENCIA Y HOSPITALIZACION (MONTO FIJO MENSUAL)	SERVICIO	1		

DE ACUERDO A ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADJUNTAS

La presente cotización debe ser presentada hasta el día: 5 de Junio de 2024 Hrs. 15:00

Dirección:

Podrá remitir su cotización: al correo electronico: esmeralda.rios@csbp.com.bo ó Calle 15 de Abril Nº 432, entre Delgadillo e Issac Attie

NOTA: La presente cotización se adjudicará por el

TOTAL


 Lic. Esmeralda Rios Leytón
 AUXILIAR DE CONTABILIDAD
 C.S.B.P.- Regional Tarija

RESPONSABLE C.S.B.P.
FIRMA Y SELLO

EMPRESA COTIZANTE "PROVEEDOR"

Tiempo de Entrega:
Tiempo de Garantía
Validez de la oferta:
Otros:

Tarija		de	Junio		2024
--------	--	----	-------	--	------

SELLO DE LA EMPRESA

NOMBRE Y FIRMA

