

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	034-2024-G.R.AMAZONAS/DRSA/DRSC/OA&UL			
		Fecha	27 de Noviembre del 2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED SALUD CONDORCANQUI			
		RUC	20487671097			
		Dirección	NRO. SN BARRIO LA TUNA (SIMON BOLIVAR N 700)			
		Teléfono(s)	910159875			
		Correo electrónico	logistica@saludcondorcanqui.gob.pe			
		Persona de contacto	WILLIAM PIZARRO PANDURO			
	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DISPOSITIVOS Y EQUIPAMIENTO MEDICO PERU E.I.R.L.			
		RUC	20603263422			
		Dirección	CALLE DIEGO PALOMINO N° 2069 SEC LOS CEREZOS JAEN – JAEN – CAJAMARCA			
		Teléfono(s)	952907806			
		Correo electrónico	<a href="mailto:bonne.sante8285@gmail.com">bonne.sante8285@gmail.com</a>			
		Representante o persona de contacto	ANA CORDOVA TARIFEÑO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE LECHE EN POLVO (LECHE MATERNIZADA) PARA ABASTECIMIENTO A LAS IPRESS DE LA RED DE SALUD CONDORCANQUI, SUCEDANEO DE LA LECHE MATERNIZADA CON LACTOSA SIMILAC 2: LATA x 350g (ETAPA 2)			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<p style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS  DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS  DIRECCIÓN DE RED DE SALUD CONDORCANQUI      WILLIAM M. PIZARRO PANDURO  ENCARGADO DE LA UNIDAD DE LOGISTICA </p> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2**


<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	035-2024-G.R.AMAZONAS/DRSA/DRSC/OA&UL			
		Fecha	27 de noviembre del 2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED SALUD CONDORCANQUI			
		RUC	20487671097			
		Dirección	NRO. SN BARRIO LA TUNA (SIMON BOLIVAR N 700)			
		Teléfono(s)	910159875			
		Correo electrónico	logistica@saludcondorcanqui.gob.pe			
		Persona de contacto	WILLIAM PIZARRO PANDURO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DONILA PRADO CABANILLAS			
		RUC	10164556986			
		Dirección	VICENTE DE LA VEGA N° 1087 – CHICLAYO – LAMBAYEQUE			
		Teléfono(s)	9959286235			
		Correo electrónico	saludvid.regional@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	DONILA PRADO CABANILLAS			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	Bienes	Bienes	Bienes
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE LECHE EN POLVO (LECHE MATERNIZADA) PARA ABASTECIMIENTO A LAS IPRESS DE LA RED DE SALUD CONDORCANQUI, SUCEDANEO DE LA LECHE MATERNIZADA CON LACTOSA SIMILAC 2: LATA x 350g (ETAPA 2)			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS DIRECCIÓN DE RED DE SALUD CONDORCANQUI</p> <p>WILLIAM M. PIZARRO PANDURO ENCARGADO DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						



Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	036-2024-G.R.AMAZONAS/DRSA/DRSC/OA&UL			
		Fecha	27 de noviembre del 2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED SALUD CONDORCANQUI			
		RUC	20487671097			
		Dirección	NRO. SN BARRIO LA TUNA (SIMON BOLIVAR N 700)			
		Teléfono(s)	910159875			
		Correo electrónico	logistica@saludcondorcanqui.gob.pe			
		Persona de contacto	WILLIAM PIZARRO PANDURO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ABBOTT LABORATORIOS SA			
		RUC	20100096936			
		Dirección	Av . REPUBLICA DE PANAMA Nº 3597 PISO 7 – EDIFICIO ALTAVISTA - SAN ISIDRO – LIMA			
		Teléfono(s)	945113466			
		Correo electrónico	<a href="mailto:lucydejesus.cabrejos@abbott.com">lucydejesus.cabrejos@abbott.com</a> <a href="mailto:dayana.agurto@abbott.com">dayana.agurto@abbott.com</a>			
		Representante o persona de contacto	LUCY CABREJOS DAYANA AGURTO			
		4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	Bienes
Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE LECHE EN POLVO (LECHE MATERNIZADA) PARA ABASTECIMIENTO A LAS IPRESS DE LA RED DE SALUD CONDORCANQUI, SUCEDANEO DE LA LECHE MATERNIZADA CON LACTOSA SIMILAC 2: LATA x 350g (ETAPA 2)					
Se adjunta	Especificaciones técnicas			X	Términos de referencia	
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<p style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS  DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS  DIRECCIÓN DE RED DE SALUD CONDORCANQUI    WILLIAM M. PIZARRO PANDURO  ENCARGADO DE LA UNIDAD DE LOGISTICA </p>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones