

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	COMPRE-03-2024-RSC-1			
		Fecha	28/06/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD COTABAMBAS			
		RUC	20491244811			
		Dirección	CALLE SAGRARIO S/N			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	REDSALUDCOTABAMBAS@GMAIL.COM			
		Persona de contacto	DHAYAN MELISSA VILLA PILLPINTO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ACTIMEDIC S.A.C.			
		RUC	20610118829			
		Dirección	JR. FRANCISCO MASIAS NRO. 2730 URB. SAN EUGENIO LIMA - LIMA - LINCE			
		Teléfono(s)	989057608			
		Correo electrónico	actimedic.sac@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	VASQUEZ QUISPE JHONNY YORDAN			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE MEDICIÓN PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS SIS DE LA PROVINCIA DE COTABAMBAS.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	<b>Información complementaria</b>  Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">   </div> <p>GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC RED DE SALUD COTABAMBAS</p> <p><i>Lic. Adm. Dhayan Melissa Villa Pillpinto</i> JEFE DE LOGÍSTICA CLAD N° 47516</p>					
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	COMPRE-03-2024-RSC-1		
		Fecha	28/06/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD COTABAMBAS		
		RUC	20491244811		
		Dirección	CALLE SAGRARIO S/N		
		Teléfono(s)	-		
		Correo electrónico	REDSALUDCOTABAMBAS@GMAIL.COM		
		Persona de contacto	DHAYAN MELISSA VILLA PILLPINTO		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	INVERSIONES MITHIALI MEDIC S.A.C.		
		RUC	20606919388		
		Dirección	CAL. LAS GETIAS NRO. 163 DPTO. 202 URB. LAS FLORES SETENTIOCHO LIMA - LIMA - SAN JUAN DE LURIGANCHO		
		Teléfono(s)	948524379		
		Correo electrónico	inversionesmithiali@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	RAMIREZ PIANTO WALTER		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE MEDICIÓN PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS SIS DE LA PROVINCIA DE COTABAMBAS.		
		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 align="center">  GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  RED DE SALUD - COTABAMBAS  </div> <div align="center">  </div> <div align="center"> Lic. Adm. Danyela Melissa Villa Pillpinto  JEFE DE LOGÍSTICA  CLAD N° 17816 </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	COMPRE-03-2024-RSC-1		
		Fecha	28/06/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD COTABAMBAS		
		RUC	20491244811		
		Dirección	CALLE SAGRARIO S/N		
		Teléfono(s)	-		
		Correo electrónico	REDSALUDCOTABAMBAS@GMAIL.COM		
		Persona de contacto	DHAYAN MELISSA VILLA PILLPINTO		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ITKAYA PERU S.A.C.		
		RUC	20609742811		
		Dirección	CAL.57 MZA. G1 LOTE. 16 OTR. PROY. PILOTO NUEVO PACHACUTEC PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV. CONST. DEL CALLAO - VENTANILLA		
		Teléfono(s)	910504526		
		Correo electrónico	cotizacionesitkaya@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	FERNANDEZ VASQUEZ ERLIN WUESLEY		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE MEDICIÓN PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS SIS DE LA PROVINCIA DE COTABAMBAS.		
		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 align="center">  GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  RED DE SALUD - COTABAMBAS  </div> <div align="center">  </div> <div align="center"> Lic. Adm. Dhayan Melissa Villa Pillpinto  JEFE DE LOGÍSTICA  CLAD N° 11516 </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	COMPRE-03-2024-RSC-1			
		Fecha	28/06/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD COTABAMBAS			
		RUC	20491244811			
		Dirección	CALLE SAGRARIO S/N			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	REDSALUDCOTABAMBAS@GMAIL.COM			
		Persona de contacto	DHAYAN MELISSA VILLA PILLPINTO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	C & M TECHNOLOGY S.A.C.			
		RUC	20551282865			
		Dirección	JR.LOS NARDOS NRO. 740 INT. 1A URB. VALDIVIESO LIMA - LIMA - ATE			
		Teléfono(s)	970898193			
		Correo electrónico	cmtechnologysac@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	MACHUCA BERROCAL MAXIMO MIGUEL			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE MEDICIÓN PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS SIS DE LA PROVINCIA DE COTABAMBAS.			
		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 align="center">  GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  RED DE SALUD - COTABAMBAS  </div> <div align="center">  </div> <div align="center"> Lic. Adm. Dhayan Melissa Villa Pillpinto  JEFA DE LOGÍSTICA  CIAD N° 17516 </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	COMPRE-03-2024-RSC-1		
		Fecha	28/06/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD COTABAMBAS		
		RUC	20491244811		
		Dirección	CALLE SAGRARIO S/N		
		Teléfono(s)	-		
		Correo electrónico	REDSALUDCOTABAMBAS@GMAIL.COM		
		Persona de contacto	DHAYAN MELISSA VILLA PILLPINTO		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CORPORACION ESPINAL S.A.C.		
		RUC	20605872566		
		Dirección	JR. GABRIEL AGUILAR MZA. A14 LOTE. 28 A.H. 10 DE OCTUBRE (SEGUNDO PISO) LIMA LIMA SAN JUAN DE LURIGANCHO		
		Teléfono(s)	916461420		
		Correo electrónico	ventas1.espimedic@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	ESPINAL HEREDIA GILBERT BRIAN		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE MEDICIÓN PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS SIS DE LA PROVINCIA DE COTABAMBAS.		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	<b>Información complementaria</b> Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	<div align="center">   <p>GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC RED DE SALUD COTABAMBAS</p> <p><i>Lic. Adm. Dhuany Melissa Villa Pillpinto</i></p> <p>Jefa de Logística CLAD N° 17516</p> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					