

ANEXO N° 02

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

| SOLICITUD DE COTIZACIÓN | | | | | |
|-------------------------|--|---|---|----------------------------------|------------------------|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | COTIZACION N°: 2503-2023 | | |
| | | Fecha | 29/03/2023 | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MEGANTONI | | |
| | | RUC | 20601625017 | | |
| | | Dirección | CAL.PRINCIPAL NRO. SN C.P. CAMISEA (LOCAL CONTINGENCIA MUNICIPAL IE INICIAL) CUSCO - LA CONVENCION - MEGANTONI | | |
| | | Teléfono(s) | - | | |
| | | Correo electrónico | procesos@munimegantoni.gob.pe | | |
| | | Persona de contacto | Jinm Martin Rofner Augusto | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | IPSER CONSTRUCCIONES SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA | | |
| | | RUC | 20605161830 | | |
| | | Dirección | AV. 25 DE JULIO LOTE. 2 (1CDR TERMINAL TERRESTRE QUILLABAMBA) CUSCO - LA CONVENCION - SANTA ANA | | |
| | | Teléfono(s) | 949878473 | | |
| | | Correo electrónico | ipserconstrucciones@gmail.com | | |
| | | Representante o persona de contacto | JOHN HERBERT IPANAQUE QUISPE | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | BIENES | | |
| | | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICION DE CABLES Y CONDUCTORES ELECTRICOS ANTIFLAMA PARA EL PROYECTO : "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE SALUD DEL PUESTO DE SALUD DE CHOCORIARI- MICRORRED KAMISEA, DISTRITO DE MEGANTONI-LA CONVENCION-CUSCO". (MET. SEC.FUN. 280) | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | <input checked="" type="radio"/> | 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 |  | | | | |
| | Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | |

ANEXO N° 02

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

| SOLICITUD DE COTIZACIÓN | | | | | |
|-------------------------|--|---|---|----------------------------------|------------------------|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | COTIZACION N°: 2503-2023 | | |
| | | Fecha | 29/03/2023 | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MEGANTONI | | |
| | | RUC | 20601625017 | | |
| | | Dirección | CAL.PRINCIPAL NRO. SN C.P. CAMISEA (LOCAL CONTINGENCIA MUNICIPAL IE INICIAL) CUSCO - LA CONVENCION - MEGANTONI | | |
| | | Teléfono(s) | - | | |
| | | Correo electrónico | procesos@munimegantoni.gob.pe | | |
| | | Persona de contacto | Jinm Martin Rofner Augusto | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | JHOSAM SERVICE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - JHOSAM SERVICE E.I.R.L. | | |
| | | RUC | 20490996061 | | |
| | | Dirección | AV. SANTO DOMINGO NRO. SN BARRIADA ALTA (CTDO TECHO PROPIO C2P CL BLANCO) CUSCO - LA CONVENCION - SANTA ANA | | |
| | | Teléfono(s) | 984010047 | | |
| | | Correo electrónico | jhosamsevice@gmail.com , jhosamservice@gmail.com | | |
| | | Representante o persona de contacto | FERNANDO VILLAFUERTE ESCOBAR | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | BIENES | | |
| | | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICION DE CABLES Y CONDUCTORES ELECTRICOS ANTIFLAMA PARA EL PROYECTO : "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE SALUD DEL PUESTO DE SALUD DE CHOCORIARI- MICRORRED KAMISEA, DISTRITO DE MEGANTONI-LA CONVENCION-CUSCO". (MET. SEC.FUN. 280) | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | <input checked="" type="radio"/> | 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 |  MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MEGANTONI  ----- Carlos Prado León JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES | | | | |
| | Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | |

ANEXO N° 02

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

| | | | | | |
|---|---|---|---|----------------------------------|------------------------|
| | | Número | COTIZACION N°: 2503-2023 | | |
| 1 | Número y fecha del documento | Fecha | 29/03/2023 | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MEGANTONI | | |
| | | RUC | 20601625017 | | |
| | | Dirección | CAL.PRINCIPAL NRO. SN C.P. CAMISEA (LOCAL CONTINGENCIA MUNICIPAL IE INICIAL) CUSCO - LA CONVENCION - MEGANTONI | | |
| | | Teléfono(s) | - | | |
| | | Correo electrónico | procesos@munimegantoni.gob.pe | | |
| | | Persona de contacto | Jinm Martin Rofner Augusto | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | MULTI SERVICIOS SAN ANTONIO E.I.R.L. | | |
| | | RUC | 20443251872 | | |
| | | Dirección | JR. URPIPATA MZA. T LOTE. 2 URB. 04 DE NOVIEMBRE (PARALELA SEGURIDAD CIUDADANA C2P BLANCO) CUSCO - LA CONVENCION - SANTA ANA | | |
| | | Teléfono(s) | 999529595 | | |
| | | Correo electrónico | multiservicios.sana.1@hotmail.com | | |
| | | Representante o persona de contacto | SAMUEL PEREZ MOLLE | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | BIENES | | |
| | | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICION DE CABLES Y CONDUCTORES ELECTRICOS ANTIFLAMA PARA EL PROYECTO : "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE SALUD DEL PUESTO DE SALUD DE CHOCORIARI- MICRORRED KAMISEA, DISTRITO DE MEGANTONI-LA CONVENCION-CUSCO". (MET. SEC.FUN. 280) | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | <input checked="" type="radio"/> | 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">  <p>MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MEGANTONI</p> <p><i>Edilio Prado Leon</i></p> <p>JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES</p> </div> | | | | |
| Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | | |