

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	COMPRE-SM-074-2024-GRA-SEDECENTRAL			
		Fecha	25/03/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO			
		RUC	20452393493			
		Dirección	JR. CALLAO N°122-HUAMANGA-AYACUCHO			
		Teléfono(s)	066-289505 ANEXO 1050			
		Correo electrónico	licitacionesregionayacucho@gmail.com			
		Persona de contacto	JULIO PALOMINO YOLGO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	Gabriela Licla Huamancha			
		RUC	10419339496			
		Dirección	Jr. Ica N° 124			
		Teléfono(s)	929471225			
		Correo electrónico	gabrielaaliclahuamancha@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Gabriela Licla Huamancha			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE TUBERÍAS Y ACCESORIOS SANITARIOS PARA LA META 091 "MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL HOSPITAL DE APOYO E PUQUIO FELIPE HUAMAN POMA DE AYALA, DISTRITO DE PUQUIO, PROVINCIA DE LUCANAS, DEPARTAMENTO DE AYACUCHO"			
		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">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN OFICINA DE ARREGLAMIENTO Y PATRIMONIO FISCAL</p> <p>PC: Johnny Randy Guillén Moore Poder. Programación y Licitaciones</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						