

**Anexo N° 2**

**Solicitud de cotización**

<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	<b>Número</b>	COMPRESM-074-2024-GRA-SEDECENTRAL
		<b>Fecha</b>	25/03/2024

<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	<b>Nombre de la Entidad</b>	GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
		<b>RUC</b>	20452393493
		<b>Dirección</b>	JR. CALLAO N°122-HUAMANGA-AYACUCHO
		<b>Teléfono(s)</b>	066-289505 ANEXO 1050
		<b>Correo electrónico</b>	licitacionesregionayacucho@gmail.com
		<b>Persona de contacto</b>	JULIO PALOMINO YOLGO

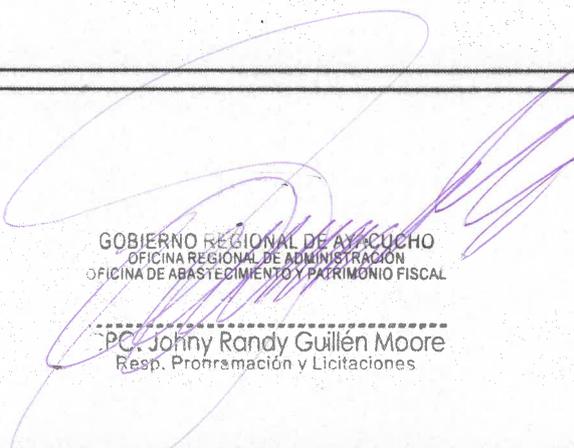
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	<b>Nombre o razón social</b>	MULTISERVICIOS DASALY S.R.L.
		<b>RUC</b>	20494594758
		<b>Dirección</b>	JR. ICA # 118
		<b>Teléfono(s)</b>	955892112
		<b>Correo electrónico</b>	ventasdasaly@gmail.com
		<b>Representante o persona de contacto</b>	JUAN HUMANI AQUINO

<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		<b>Descripción del objeto de la contratación</b>	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"			
		<b>Se adjunta</b>	<b>Especificaciones técnicas</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Términos de referencia</b>	<input type="checkbox"/>

**5 Información complementaria**

Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N°3), para dar respuesta a este documento.

**6**

  
 GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
 OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN  
 OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y PATRIMONIO FISCAL  
 -----  
 PC. Johnny Randy Guillén Moore  
 Resp. Programación y Licitaciones

**Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones**