

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	MULTISERVICIOS DASALY S.R.L.			
		RUC	20494594758			
		Dirección	JR. ICA # 118			
		Teléfono(s)	955892112			
		Correo electrónico	ventasdasaly@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	JUAN HUMANI AQUINO			

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	<p align="center">  GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y PATRIMONIO FISCAL PC. Johnny Randy Guillén Moore Resp. Programación y Licitaciones </p>
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones	