

SOLICITUD DE COTIZACION

1 mensaje

RED SALUD CONDORCANQUI <logisticaredsaludrsc@gmail.com>

31 de agosto de 2023, 11:29

Para: elfaraonsac1@gmail.com

MEDIANTE LA PRESENTE LO SALUDAMOS A NOMBRE DE LA RED DE SALUD CONDORCANQUI, CON EL FIN DE SOLICITAR A SU REPRESENTADA NOS PUEDAN BRINDAR COTIZACION PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCION **COMPARACION DE PRECIOS PARA LA ADQUISICIÓN DE COMBUSTIBLE PARA EL ABASTECIMIENTO OPORTUNO A LAS MOVILIDADES TERRESTRES Y FLUVIALES QUE REALIZAN EL TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN DE EMERGENCIAS Y CONTRARREFERENCIAS EN EL ÁMBITO DE LA PROVINCIA DE CONDORCANQUI**, TENENDO EN CUENTA LOS ANEXOS Y LOS FORMATOS CORRESPONDIENTES, AGRADECEMOS DE ANTE MANO SU APOYO A LA ENTIDAD.

2 adjuntos



SOLC FARAON.pdf


372K



ANEXO 3 FARAON.docx

1725K

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	021-2023-G.R.AMAZONAS/DRSA/DRSC/OA&UL			
		Fecha	31 JULIO 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED SALUD CONDORCANQUI			
		RUC	20487671097			
		Dirección	NRO. SN BARRIO LA TUNA (SIMON BOLIVAR N 700)			
		Teléfono(s)	910159875			
		Correo electrónico	logistica@saludcondorcanqui.gob.pe			
		Persona de contacto	WILLIAM PIZARRO PANDURO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	EL FARAON DEL RIO NIEVA S.A.C.			
		RUC	20606931442			
		Dirección	JR VISTA ALEGRE S/N SEC JUAN VELASCO ALVARADO – AMAZONAS – CONDORCANQUI – NIEVA			
		Teléfono(s)	920902540			
		Correo electrónico	elfaraonsac@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	RUFINO DE LA CRUZ TAPIA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE COMBUSTIBLE PARA EL ABASTECIMIENTO OPORTUNO A LAS MOVILIDADES TERRESTRES Y FLUVIALES QUE REALIZAN EL TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN DE EMERGENCIAS Y CONTRARREFERENCIAS EN EL ÁMBITO DE LA PROVINCIA DE CONDORCANQUI			
		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">   WILLIAM M. PIZARRO PANDURO ENCARGADO DE LA UNIDAD DE LOGISTICA </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones



SOLICITUD DE COTIZACION

1 mensaje

RED SALUD CONDORCANQUI <logisticaredsaludrsc@gmail.com>
Para: "amazonstravels@gmail.com" <amazonstravels@gmail.com>

31 de agosto de 2023, 11:27

MEDIANTE LA PRESENTE LO SALUDAMOS A NOMBRE DE LA RED DE SALUD CONDORCANQUI, CON EL FIN DE SOLICITAR A SU REPRESENTADA NOS PUEDAN BRINDAR COTIZACION PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCION **COMPARACION DE PRECIOS PARA LA ADQUISICIÓN DE COMBUSTIBLE PARA EL ABASTECIMIENTO OPORTUNO A LAS MOVILIDADES TERRESTRES Y FLUVIALES QUE REALIZAN EL TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN DE EMERGENCIAS Y CONTRARREFERENCIAS EN EL ÁMBITO DE LA PROVINCIA DE CONDORCANQUI**, TENENDO EN CUENTA LOS ANEXOS Y LOS FORMATOS CORRESPONDIENTES, AGRADECEMOS DE ANTE MANO SU APOYO A LA ENTIDAD.

2 adjuntos



SOLC AMAZONS.pdf

375K



ANEXO 3 AMAZONS.docx

18K

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	020-2023-G.R.AMAZONAS/DRSA/DRSC/OA&UL			
		Fecha	31 JULIO 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED SALUD CONDORCANQUI			
		RUC	20487671097			
		Dirección	NRO. SN BARRIO LA TUNA (SIMON BOLIVAR N 700)			
		Teléfono(s)	910159875			
		Correo electrónico	logistica@saludcondorcanqui.gob.pe			
		Persona de contacto	WILLIAM PIZARRO PANDURO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ESTACION DE SERVICIOS AMAZONS TRAVELS E.I.R.L.			
		RUC	20603782756			
		Dirección	AV. PEREZ CUELLAR N° 705 A.H LA TUNA – NIEVA – CONDORCANQUI – AMAZONAS			
		Teléfono(s)	952907806			
		Correo electrónico	amazonstravels@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	WINNIE SILVA CORONEL			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE COMBUSTIBLE PARA EL ABASTECIMIENTO OPORTUNO A LAS MOVILIDADES TERRESTRES Y FLUVIALES QUE REALIZAN EL TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN DE EMERGENCIAS Y CONTRARREFERENCIAS EN EL ÁMBITO DE LA PROVINCIA DE CONDORCANQUI			
		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">   WILLIAM M. PIZARRO PANDURO ENCARGADO DE LA UNIDAD DE LOGISTICA </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones



SOLICITUD DE COTIZACION

1 mensaje

RED SALUD CONDORCANQUI <logisticaredsaludrsc@gmail.com>
Para: nievacorp1@hotmail.com

31 de agosto de 2023, 11:28

MEDIANTE LA PRESENTE LO SALUDAMOS A NOMBRE DE LA RED DE SALUD CONDORCANQUI, CON EL FIN DE SOLICITAR A SU REPRESENTADA NOS PUEDAN BRINDAR COTIZACION PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCION **COMPARACION DE PRECIOS PARA LA ADQUISICIÓN DE COMBUSTIBLE PARA EL ABASTECIMIENTO OPORTUNO A LAS MOVILIDADES TERRESTRES Y FLUVIALES QUE REALIZAN EL TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN DE EMERGENCIAS Y CONTRARREFERENCIAS EN EL ÁMBITO DE LA PROVINCIA DE CONDORCANQUI**, TENENDO EN CUENTA LOS ANEXOS Y LOS FORMATOS CORRESPONDIENTES, AGRADECEMOS DE ANTE MANO SU APOYO A LA ENTIDAD.

2 adjuntos



SOLC COT NIEVA CORP.pdf
373K



ANEXO 3 NIEVA CORP.docx
18K

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	019-2023-G.R.AMAZONAS/DRSA/DRSC/OA&UL			
		Fecha	31 AGOSTO 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED SALUD CONDORCANQUI			
		RUC	20487671097			
		Dirección	NRO. SN BARRIO LA TUNA (SIMON BOLIVAR N 700)			
		Teléfono(s)	910159875			
		Correo electrónico	logistica@saludcondorcanqui.gob.pe			
		Persona de contacto	WILLIAM PIZARRO PANDURO			
	Datos del proveedor	Nombre o razón social	REPRESENTACIONES Y SERVICIOS DIVERSOS NIEVA CORP E.I.R.LL			
		RUC	20604401802			
		Dirección	MARGEN DERECHA DEL RIO NIEVA – NIEVA – CONDORCAQNUI - AMAZONAS			
		Teléfono(s)	918213544			
		Correo electrónico	nievacorp1@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	ISAIAS GUEVARA GONZALES			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE COMBUSTIBLE PARA EL ABASTECIMIENTO OPORTUNO A LAS MOVILIDADES TERRESTRES Y FLUVIALES QUE REALIZAN EL TRASLADO DE PACIENTES EN SITUACIÓN DE EMERGENCIAS Y CONTRARREFERENCIAS EN EL ÁMBITO DE LA PROVINCIA DE CONDORCANQUI			
		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 style="text-align: center;">  GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS DIRECCIÓN DE RED DE SALUD CONDORCANQUI WILLIAM M. PIZARRO PANDURO ENCARGADO DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA </p>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

