

SOLICITUD DE COTIZACION

1 mensaje

RED SALUD CONDORCANQUI < logisticaredsaludrsc@gmail.com>
Para: elfaraonsac1@gmail.com

31 de agosto de 2023, 11:29

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

ANEXO 3 FARAON.docx 1725K

		Solicit	ud de cotización		
1	Número y	Número	021-2023-G.R.AMAZONAS/DRSA/DRSC/OA&UL		
	fecha del documento	Fecha	31 JULIO 2023		
2	Datos de la	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED SALUD CONDORCANQUI		
	Entidad	RUC	20487671097		
		Dirección	NRO. SN BARRIO LA TUNA (SIMON BOLIVAR N 700)		
		Teléfono(s)	910159875		
Yes:		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.		
	proveedor	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	Objeto de la contratación	Bienes X Servicios		
	contratación	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE COMBUSTIBLE PARA EL ABASTECIMIENTO OPORTUNO A LAS MOVILIDADES TERRESTES 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 X Términos de referencia		
5	Información co	omplementaria			
	Se adjunta el documento.	formato de Cotización y De	eclaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este		
6) :		
GOBIERNO REGIONAL AMAZOMAS DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZOMAS DIRECCIÓN DE RED DE SALUD CONDORCANQUI WILLIAM M. PIZARRO PANDURO ENCARGADO DE LA UNIDAD DE LOGISTICA			MM. PIZARRO PANDURO (DO DE LA UNIDAD DE LOGISTICA		
N/E	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 de 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

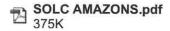
1 mensaje

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





Anexo N° 2

		Solici	tud de cotización
1	Número y	Número	020-2023-G.R.AMAZONAS/DRSA/DRSC/OA&UL
	fecha del documento	Fecha	31 JULIO 2023
2	Datos de la	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED SALUD CONDORCANQUI
	Entidad	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	Nombre o razón social	ESTACION DE SERVICIOS AMAZONS TRAVELS E.I.R.L.
	proveedor	RUC	20603782756
		Dirección	AV. PEREZ CUELLAR № 705 A.H LA TUNA – NIEVA – CONDORCANQUI – AMAZONAS
100		Teléfono(s)	952907806
		Correo electrónico	amazonstravels@gmail.com
		Representante o persona de contacto	WINNIE SILVA CORONEL
4	Objeto de la	Objeto de la contratación	Bienes X Servicios
	contratación	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE COMBUSTIBLE PARA EL ABASTECIMIENTO OPORTUNO A LAS MOVILIDADES TERRESTES 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 X Términos de referencia
5	Información co	mplementaria	
	Se adjunta el documento.	formato de Cotización y De	claración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este
6)
		GOBIERN BIRECION BIRECION	O REGIONAL AMAZOMAS REGIONAL DE SALUD AMAZOMAS DE RED DE SALUD CONDORCANGES

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

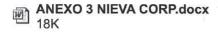
RED SALUD CONDORCANQUI logisticaredsaludrsc@gmail.com Para: nievacorp1@hotmail.com

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





		Solici	tud 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	Objeto de la contratación	Bienes X Servicios		
	contratación	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE COMBUSTIBLE PARA EL ABASTECIMIENTO OPORTUNO A LAS MOVILIDADES TERRESTES 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 co	omplementaria	TETETICIA		
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6			EGIONAL AMAZONAS INAL DE SALUD AMAZONAS D DESALUD CONDORCANQUI		
	Nombre C		PIZARRO PANDURO LA UNIDAD DE LOGISTICA sponsable del órgano encargado de las contrataciones		

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar 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.		
1			
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		

