

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023			
		Fecha	20 DE ABRIL DEL 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO			
		RUC	20147907487			
		Dirección	JR. COLINA N°879 – BELLAVISTA- CALLAO			
		Teléfono(s)	----			
		Correo electrónico	logisticadiresacallao@hotmail.com			
		Persona de contacto	Roxana Correa Bravo			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	LIMEND GROUP S.A.C			
		RUC	20602988369			
		Dirección	MZA. LOTE 30 INT 1018 URB. HAYA DE LA TORRE VICTOR RAUL INDEPENDENCIA LIMA			
		Teléfono(s)	996702766			
		Correo electrónico	contactolimend@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Liliana Mendoza Arce			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION PRESERVATIVO SIN NONOXINOL			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<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	 <p>GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO</p> <p>Dra. ROXANA E. CORREA BRAVO Jefe de la Oficina de Logística (e)</p>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

069

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	002-2023			
		Fecha	20 DE ABRIL DEL 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO			
		RUC	20147907487			
		Dirección	JR. COLINA N°879 – BELLAVISTA- CALLAO			
		Teléfono(s)	-----			
		Correo electrónico	logisticadiresacallao@hotmail.com			
		Persona de contacto	Roxana Correa Bravo			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DISCOVERY LAB E.I.R.L			
		RUC	20557925423			
		Dirección	AV. TACNA N°482 – INT 501 - D – LIMA LIMA			
		Teléfono(s)	949190284			
		Correo electrónico	gerencia@discoverylab.pe			
		Representante o persona de contacto	Miguel Cerna Fuentes			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION PRESERVATIVO SIN NONOXINOL			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<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	<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO</p> <p>..... Dra. ROXANA E. CORREA BRAVO Jefe de la Oficina de Logística (e)</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

068

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	003-2023		
		Fecha	20 DE ABRIL DEL 2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO		
		RUC	20147907487		
		Dirección	JR. COLINA N°879 – BELLAVISTA- CALLAO		
		Teléfono(s)	----		
		Correo electrónico	logisticadiresacallao@hotmail.com		
		Persona de contacto	Roxana Correa Bravo		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	SAVIMEDIC LAB E.I.R.L		
		RUC	20538080692		
		Dirección	JOSE ARAMBULO LA ROSA N°134		
		Teléfono(s)	3542756		
		Correo electrónico	gerencia@savimediclub.com		
		Representante o persona de contacto	SAYOA VILVAS POZO		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION PRESERVATIVO SIN NONOXINOL		
		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 style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO</p> <p>Dra. ROXANA E. CORREA BRAVO Jefe de la Oficina de Logística (e)</p> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					