

## Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	001-2024 EP/UO 0790		
		Fecha	31/05/2024		
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	EJERCITO PERUANO		
		RUC	2060131369124		
		Dirección	AV. BOULEVARD SN SAN BORJA - LIMA - LIMA.		
		Teléfono(s)	945544514		
		Correo electrónico	contrataciones.0790.cosale@gmail.com		
		Persona de contacto	921700428		
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	LUAL MEDICA E.I.R.L.		
		RUC	20503681499		
		Dirección	CAL.FRANCISCA ZUBIAGA NRO. 245 URB. MARANGA ET.		
		Teléfono(s)	972102686		
		Correo electrónico	lualmedica@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	TORRES SOTELO LUIS ALBERTO		
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS (ACIDO HIALURONICO RETICULADO 60 MG/2ML) PARA LA ATENCION MEDICA DEL PERSONAL MILITAR DEL CE-VRAEM AF-2024.		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>				
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;">  <div style="margin-left: 20px;"> <p style="text-align: center;">O - 400534100 - O+</p> <p style="text-align: center;"><b>PATRICIA GONZALES LOAYZA</b></p> <p style="text-align: center;">CAP EP</p> <p style="text-align: center;">Jefe del OEC - COSALE</p> </div> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

## Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	002-2024 EP/UO 0790			
		Fecha	31/05/2024			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	EJERCITO PERUANO			
		RUC	2060131369124			
		Dirección	AV. BOULEVARD SN SAN BORJA - LIMA - LIMA.			
		Teléfono(s)	945544514			
		Correo electrónico	contrataciones.0790.cosale@gmail.com			
		Persona de contacto	921700428			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	EQUIPADORA Y CONSTRUCTORA HOSPITALARIA EIRL			
		RUC	20551416144			
		Dirección	JR. IQUITOS NRO. 897 URB. PERU LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE PORRECUATRO LIMA - LIMA - SAN MIGUEL			
		Teléfono(s)	959248562			
		Correo electrónico	equipadora.medic@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	TORRES CARPIO JOSE ANDRES			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS (ACIDO HIALURONICO RETICULADO 60 MG/2ML) PARA LA ATENCION MEDICA DEL PERSONAL MILITAR DEL CE-VRAEM AF-2024.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.						
<b>6</b>	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;">  <div style="margin-left: 20px;"> <p style="text-align: center;">O - 400534100 - O+</p> <p style="text-align: center;"><b>PATRICIA GONZALES LOAYZA</b></p> <p style="text-align: center;">CAP/EP</p> <p style="text-align: center;">Jefe del OEC - COSALE</p> </div> </div>					
<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>						

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	003-2024 EP/VO 0790		
		Fecha	31/05/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	EJÉRCITO PERUANO		
		RUC	2060131369124		
		Dirección	AV. BOULEVARD SN SAN BORJA - LIMA - LIMA.		
		Teléfono(s)	945 544 514		
		Correo electrónico	contrataciones.0790.cosale@gmail.com		
		Persona de contacto	921700428		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GADORPHARMA SAC		
		RUC	20545665817		
		Dirección	Avenida Javier Prado Este 560 San Isidro		
		Teléfono(s)	923772178		
		Correo electrónico	fcaldas@gador.com		
		Representante o persona de contacto	Freddy Caldas		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS (ACIDO HIALURONICO RETICULADO 60 MG/2ML) PARA LA ATENCION MEDICA DEL PERSONAL MILITAR DEL CE-VRAEM AF-2024.		
		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="display: flex; align-items: center; justify-content: center;">  <div style="margin-left: 20px;"> <p style="text-align: center;">O - 400534100 - O+</p> <p style="text-align: center;"><b>PATRICIA GONZALES LOAYZA</b></p> <p style="text-align: center;">CAP EP</p> <p style="text-align: center;">Jefe del OEC - COSALE</p> </div> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					