

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	S/N			
		Fecha	22/08/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Dirección sub regional de salud "Luciano Castillo Colonna"			
		RUC	20199565398			
		Dirección	Av. Champagnat N° 370 - Sullana			
		Teléfono(s)	977590247			
		Correo electrónico	procesosgsrslcc@gmail.com			
		Persona de contacto	CPC YIMY J. PAUCAR RIVERA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	INVERSIONES S LO STOP S.A.C.			
		RUC	20490599224			
		Dirección	Mza. E, Lt. 8, Dpto. 401, CIUDAD Satélite, Sta. Rosa, Callao - Lima			
		Teléfono(s)	983614945			
		Correo electrónico	Venta.solostop@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	ROGER WALTER ORTIZ GONZALES			
		4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>
Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MATERIAL, INSUMOS INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS (340 UNIDADES DE ESTETOSCOPIO CLINICO PEDIATRICO)					
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> DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD "LUCIANO CASTILLO COLONNA" SULLANA </p> </div> <div style="text-align: center;">  <p> CPC. Yimy Jonys Paucar Rivera JEFE DE LOGISTICA </p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	0940		
		Fecha	22/08/23		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Dirección sub regional de salud "Luciano Castillo Colonna"		
		RUC	20199565398		
		Dirección	Av. Champagnat N° 370 - Sullana		
		Teléfono(s)	977590247		
		Correo electrónico	procesosgsrslcc@gmail.com		
		Persona de contacto	CPC YIMY J. PAUCAR RIVERA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	A&M COMPANY SAC		
		RUC	20609604833		
		Dirección	MZ. P2. LT3 SECTOR E3 – VENTANILLA - CALLAO		
		Teléfono(s)	918548445		
		Correo electrónico	group.aymcompany@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	KIMBERLI VENTURA BECERRA		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MATERIAL, INSUMOS INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS (340 UNIDADES DE ESTETOSCOPIO CLINICO PEDIATRICO)		
		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>CPC. Yimy Jonys Paucar Rivera JEFE DE LOGÍSTICA</p> </div>				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	2509		
		Fecha	22/08/23		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Dirección sub regional de salud "Luciano Castillo Colonna"		
		RUC	20199565398		
		Dirección	Av. Champagnat N° 370 - Sullana		
		Teléfono(s)	977590247		
		Correo electrónico	procesosgsrsicc@gmail.com		
		Persona de contacto	CPC YIMY J. PAUCAR RIVERA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	NEWTECH HOSPI SAC		
		RUC	20604321272		
		Dirección	Barrio XIV, Mz. S Lote 04 Sector G - Ventanilla		
		Teléfono(s)	934007166		
		Correo electrónico	ventas@hospitechperu.com		
		Representante o persona de contacto	MARLON BECERRA HERNANDEZ		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MATERIAL, INSUMOS INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS (340 UNIDADES DE ESTETOSCOPIO CLINICO PEDIATRICO)		
		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;">  <div> DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD "LUCIANO CASTILLO COLONNA" SULLANA </div>  </div> <p>CPC Yimy Jonys Paucar Rivera JEFE DE LOGÍSTICA</p>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	901-2023			
		Fecha	22/08/23			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Dirección sub regional de salud "Luciano Castillo Colonna"			
		RUC	20199565398			
		Dirección	Av. Champagnat N° 370 - Sullana			
		Teléfono(s)	977590247			
		Correo electrónico	procesosgrslcc@gmail.com			
		Persona de contacto	CPC YIMY J. PAUCAR RIVERA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	COMIDENT TARRILLO BARBA SAC			
		RUC	20100262291			
		Dirección	AV. EMANCIPACION N° 267- LIMA			
		Teléfono(s)	01-4286429-01-4285171			
		Correo electrónico	comindent@comindent.com.pe			
		Representante o persona de contacto	KAREN SAL Y ROSAS GARRIAZO			
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 DE MATERIAL, INSUMOS INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS (340 UNIDADES DE ESTETOSCOPIO CLINICO PEDIATRICO)			
		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 align="center">  <p>DIRECCION REGIONAL DE SALUD DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD "LUCIANO CASTILLO COLONNA" SULLANA</p>  <p>CPC. Yimy Jonys Paucar Rivera JEFE DE LOGISTICA</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	2509		
		Fecha	22/08/23		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Dirección sub regional de salud "Luciano Castillo Colonna"		
		RUC	20199565398		
		Dirección	Av. Champagnat N° 370 - Sullana		
		Teléfono(s)	977590247		
		Correo electrónico	procesosgsrslcc@gmail.com		
		Persona de contacto	CPC YIMY J. PAUCAR RIVERA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BOSON TEC SAC		
		RUC	20605853553		
		Dirección	Mz. F4 Lot. 22 – Los rosales de pro – Los Olivos		
		Teléfono(s)	933864466		
		Correo electrónico	boson.ventas@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	GEINER E. VASQUEZ BECERRA		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MATERIAL, INSUMOS INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS (340 UNIDADES DE ESTETOSCOPIO CLINICO PEDIATRICO)		
		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;">   CPC YIMY J. PAUCAR RIVERA JEFE DE LOGISTICA </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	S/N		
		Fecha	22/08/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Dirección sub regional de salud "Luciano Castillo Colonna"		
		RUC	20199565398		
		Dirección	Av. Champagnat N° 370 - Sullana		
		Teléfono(s)	977590247		
		Correo electrónico	procesosgsrslcc@gmail.com		
		Persona de contacto	CPC YIMY J. PAUCAR RIVERA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	A.TARRILLO BARBA S.A.		
		RUC	20100024862		
		Dirección	Av. Emancipación N°282 Of 201 Lima		
		Teléfono(s)	205-7700 (530)		
		Correo electrónico	info@tarrillobarba.com.pe/pgonzales@tarrillobarba.com.pe		
		Representante o persona de contacto	EDGAR ALEJANDRO TARRILLOCALDERON		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MATERIAL, INSUMOS INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS (340 UNIDADES DE ESTETOSCOPIO CLINICO PEDIATRICO)		
		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>CPC. Yimy Jonys Paucar Rivera JEFE DE LOGISTICA</p> </div>				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	0408			
		Fecha	22/08/23			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Dirección sub regional de salud "Luciano Castillo Colonna"			
		RUC	20199565398			
		Dirección	Av. Champagnat N° 370 - Sullana			
		Teléfono(s)	977590247			
		Correo electrónico	procesosgsrslcc@gmail.com			
		Persona de contacto	CPC YIMY J. PAUCAR RIVERA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	EQUIMED INDUSTRIAL PERU SAC			
		RUC	20602659977			
		Dirección	Av. Huayna Capac Mz. A1 Lote 4 GR A1 - Ventanilla			
		Teléfono(s)	955353761			
		Correo electrónico	ventas.equimedindustrialperu@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	ANAMELBA ALARCON LOPEZ			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MATERIAL, INSUMOS INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS (340 UNIDADES DE ESTETOSCOPIO CLINICO PEDIATRICO)			
		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>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD "LUCIANO CASTILLO COLONNA" SULLANA</p>  <p>CPC. Yimy Jony Paucar Rivera JEFE DE LOGISTICA</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	1652		
		Fecha	22/08/23		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Dirección sub regional de salud "Luciano Castillo Colonna"		
		RUC	20199565398		
		Dirección	Av. Champagnat N° 370 - Sullana		
		Teléfono(s)	977590247		
		Correo electrónico	procesosgsrslcc@gmail.com		
		Persona de contacto	CPC YIMY J. PAUCAR RIVERA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	EBAN IMPORT E.I.R.L		
		RUC	20604367167		
		Dirección	Urb. Pachacamac Sector 2 Av. Del Parque Barrio 2 Mza. J lote 04 – Villa El Salvador		
		Teléfono(s)	929075943		
		Correo electrónico	ventas.ebaneirl@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	CECILIA LLANOS SUAREZ		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MATERIAL, INSUMOS INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS (340 UNIDADES DE ESTETOSCOPIO CLINICO PEDIATRICO)		
		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> DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD "LUCIANO CASTILLO COLONNA" SULLANA </p>  <p> CPC.Yimy Jony's Paucar Rivera JEFE DE LOGISTICA </p> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					