


Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número				
		Fecha	13/11/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO			
		RUC	20172772278			
		Dirección	AV. DANIEL ALCIDES CARRIÓN S/N SEDE CANAÁN BAJO, ANDRÉS AVELINO CÁCERES DORREGARAY-HUAMANGA - AYACUCHO			
		Teléfono(s)	066309180			
		Correo electrónico	Rosmery.redolfo@hrayacucho.gob.pe			
		Persona de contacto	ROSMERY REDOLFO HUARANCCA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BIO ALMEDIC E.I.R.L.			
		RUC	20602142206			
		Dirección	JR. LOS CLAVELES NRO. 232 OTR. SAN JUAN BAUTISTA - HUAMANGA - AYACUCHO			
		Teléfono(s)	945666954/924314477			
		Correo electrónico	bioalmedic@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	ORLANDO ALIAGA SOTACURO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE SENSORES PARA VENTILADORES DE DISTINTAS MARCAS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA, PARA LA ATENCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA DE AYACUCHO			
		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>HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UNIDAD DE LOGÍSTICA</p> <p>C.P.C. ROSMERY REDOLFO HUARANCCA 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				
		Fecha	13/11/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO			
		RUC	20172772278			
		Dirección	AV. DANIEL ALCIDES CARRIÓN S/N SEDE CANAÁN BAJO,			
		Teléfono(s)	066309180			
		Correo electrónico	Rosmery.redolfo@hrayacucho.gob.pe			
		Persona de contacto	ROSMERY REDOLFO HUARANCCA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ODONTO SOFIA E.I.R.L.			
		RUC	20606496444			
		Dirección	CAL. SN NRO. SN URB. PACHACAMAC. 2DA ET. SECT. 4 UI 05 VILLA EL SALVADOR - LIMA - LIMA			
		Teléfono(s)	963155505			
		Correo electrónico	odontosofiaventas@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	BAUTISTA HERNANDEZ DIANA ELIZABETH			
		4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X
Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE SENSORES PARA VENTILADORES DE DISTINTAS MARCAS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA, PARA LA ATENCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA DE AYACUCHO					
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>HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UNIDAD DE LOGÍSTICA</p> <p>C.P.C. ROSMERY REDOLFO HUARANCCA 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			
		Fecha	13/11/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO		
		RUC	20172772278		
		Dirección	AV. DANIEL ALCIDES CARRIÓN S/N SEDE CANAÁN BAJO,		
		Teléfono(s)	066309180		
		Correo electrónico	Rosmery.redolfo@hrayacucho.gob.pe		
		Persona de contacto	ROSMERY REDOLFO HUARANCCA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	STBIOMEDICAL S.A.C.		
		RUC	20601785324		
		Dirección	PARQUE MARIA DE LOS ANGELES Nº 378 – LOS OLIVOS – LIMA - LIMA		
		Teléfono(s)	997713210		
		Correo electrónico	ventas@stbiomedical.com		
		Representante o persona de contacto	ANTONIO TORRES VILCHEZ		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE SENSORES PARA VENTILADORES DE DISTINTAS MARCAS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA, PARA LA ATENCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA DE AYACUCHO		
		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>HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UNIDAD DE LOGÍSTICA</p> <p>C.P.C. ROSMERY REDOLFO HUARANCCA JEFE DE LOGÍSTICA</p> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					