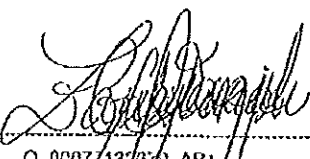


Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	009-2024-CP-IAFAS EP			
		Fecha	16/08/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	IAFAS DEL EJÉRCITO DEL PERÚ (FOSPEME)			
		RUC	20508550451			
		Dirección	AV. PERSHING NRO. 5/M (DENTRO HOSPITAL MILITAR)			
		Teléfono(s)	014604791			
		Correo electrónico	estudiomercado.procesos@lafasep.gob.pe			
		Persona de contacto	Nail Y. Gonzáles Pérez			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BRAYFER MEDICAL E.I.R.L.			
		RUC	20611258233			
		Dirección	JR. EMILIO GARCIA ROSSEL 883-889 URB. LAS BRISAS MZ 11 LT. 33 LIMA – CERCADO DE LIMA			
		Teléfono(s)	964853413			
		Correo electrónico	brayfermedical@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Miguel Ángel Bedón Carazas			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN LAS DISTINTAS ÁREAS MÉDICAS DEL CSM 32 BRIG INF TRUJILLO			
		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;">  O-0007413/079-AB+ GABY DANIELA ZAMORA QUISPE TTE EP JEFE DE LA SECCION PROC. Y ADQUIS. DPTO. ABASTO IAFAS-EP </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						