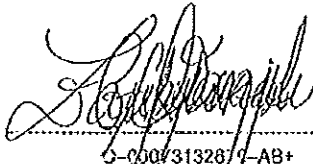


Anexo N° 2

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	20508050451		
		Dirección	AV. PERSHING NRO. 5/N (DENTRO HOSPITAL MILITAR)		
		Teléfono(s)	014604791		
		Correo electrónico	estudiomercado.procesos@iafasep.gob.pe		
		Persona de contacto	Nail Y. Gonzáles Pérez		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CORPORACIÓN TECNOMEDICAL S.A.C.		
		RUC	20609542005		
		Dirección	CALLE LAS LILAS 391 URB. SAN EUGENIO LIMA - LINCE		
		Teléfono(s)	931771250		
		Correo electrónico	Corp.tecnomedical@yahoo.com		
		Representante o persona de contacto	JOSE MONTENEGRO		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		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
5	Información complementaria				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	 5-000/31328/4-AB+ GABY DANIELA ZAMORA QUISPE TTE EP JEFE DE LA SECCION PROC. Y ADQUIS. DPTO. ABASTO IAFAS-EP Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				