

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	016-2023			
		Fecha	29/08/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 404 – RED DE SALUD UTCUBAMBA			
		RUC	20480780877			
		Dirección	JR LAS DELICIAS 429 BAGUA GRANDE			
		Teléfono(s)	910553193			
		Correo electrónico	cotizacionesproceslogisticarsu@gmail.com			
		Persona de contacto	ECO. CARLOS A. CORTEZ HUANCAS			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CORPORACION CHEMICALS S.A.C			
		RUC	20601595436			
		Dirección	JR. CHANCAY NRO.631, LIMA, LIMA, LIMA			
		Teléfono(s)	932 332 781			
		Correo electrónico	Chemicalsglass1@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	FRANCO BRAVO			
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 DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS – MICROCUBETAS PARA HEMOGLOBINOMETROS HEMOCONTROL			
		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>GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS UNIDAD EJECUTORA 404 - SALUD UTCUBAMBA</p> <p><i>Carlos A. Cortez Huancas</i></p> <p>Econ. Carlos A. Cortez Huancas JEFE OFICINA 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	017-2023		
		Fecha	29/08/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 404 – RED DE SALUD UTCUBAMBA		
		RUC	20480780877		
		Dirección	JR LAS DELICIAS 429 BAGUA GRANDE		
		Teléfono(s)	910553193		
		Correo electrónico	cotizacionesproceslogisticarsu@gmail.com		
		Persona de contacto	ECO. CARLOS A. CORTEZ HUANCAS		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	PRODUCTOS MEDICOS CHICLAYO EIRL		
		RUC	20480820178		
		Dirección	AV. SAENZ PEÑA 1260 – CHICLAYO – LAMBAYQUE		
		Teléfono(s)	986 505 260		
		Correo electrónico	productosmedico_chiclayoventas@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	ANGEL CAMACHO		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS – MICROCUBETAS PARA HEMOGLOBINOMETROS HEMOCONTROL		
		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 align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUMANAS UNIDAD EJECUTIVA 404 - SALUD UTCUBAMBA</p> <p><i>Carlos A. Cortez Huancas</i></p> <p>Econ. Carlos A. Cortez Huancas JEFE OFICINA 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	018-2023		
		Fecha	29/08/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 404 – RED DE SALUD UTCUBAMBA		
		RUC	20480780877		
		Dirección	JR LAS DELICIAS 429 BAGUA GRANDE		
		Teléfono(s)	910553193		
		Correo electrónico	cotizacionesproceslogisticarsu@gmail.com		
		Persona de contacto	ECO. CARLOS A. CORTEZ HUANCAS		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	JOSE IRVIN LEYVA FUENTES		
		RUC	10478859916		
		Dirección	CALLE MANCO CAPAC 581 INT 1.3 URB. SAN JUAN – CHICLAYO		
		Teléfono(s)	956828309		
		Correo electrónico	ventas1.armedicdelperu@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	LEYVA FUENTES JOSE IRVIN		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS – MICROCUBETAS PARA HEMOGLOBINOMETROS HEMOCONTROL		
		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	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS UNIDAD EJECUTORA 404 - SALUD UTCUBAMBA</p> <p><i>Carlos A. Cortez Huancas</i> Econ. Carlos A. Cortez Huancas JEFE OFICINA DE LOGISTICA</p> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					