

Anexo N° 2

| SOLICITUD DE COTIZACIÓN   |  |   |   |                        |   |  |
|---|--|---|---|------------------------|---|--|
| 1   | Número y fecha del documento   | Número                                    | 003-2023- UL/RSS  |                        |   |  |
|   |  | Fecha                                     | 25/04/2024  |                        |   |  |
| 2   | Datos de la Entidad  | Nombre de la Entidad                      | RED DE SALUD SATIPO JUNÍN - AIS. UTES. SATIPO   |                        |   |  |
|   |  | RUC                                       | 20185646611   |                        |   |  |
|   |  | Dirección                                 | CAL. DANIEL ALCIDES CARRI 398 SATIPO - SATIPO - JUNIN   |                        |   |  |
|   |  | Teléfono(s)                               | -   |                        |   |  |
|   |  | Correo electrónico                        | logisticacotizaciones@rissatipo.gob.pe  |                        |   |  |
|   |  | Persona de contacto                       | Logística   |                        |   |  |
| 3   | Datos del proveedor  | Nombre o razón social                     | GRUPO DAFER SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA  |                        |   |  |
|   |  | RUC                                       | 20606955295   |                        |   |  |
|   |  | Dirección                                 | CAL.ZAPOTE MZA. E LOTE. 19 URB. LAS LOMAS (EN LA URBANIZACION LAS LOMAS - SATIPO) JUNIN - SATIPO – SATIPO   |                        |   |  |
|   |  | Teléfono(s)                               | 976840623   |                        |   |  |
|   |  | Correo electrónico                        | grupodafersac@gmail.com   |                        |   |  |
|   |  | Representante o persona de contacto       | CHARETE FERNANDEZ DELIZ   |                        |   |  |
| 4   | Objeto de la contratación  | Objeto de la contratación                 | Bienes  | Servicios              | X |  |
|   |  | Descripción del objeto de la contratación | CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS, EQUIPOS Y OTROS BIENES DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DESDE EL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS DE LA RED DE SALUD SATIPO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE SU JURIDICCION. |                        |   |  |
|   |  | Se adjunta                                | Especificaciones técnicas   | Términos de referencia | X |  |
| 5   | Información complementaria   |   |   |                        |   |  |
| Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento. |  |   |   |                        |   |  |
| 6   | <p style="text-align: center;">                     GOBIERNO REGIONAL JUNIN<br/>                     DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN<br/>                     DIRECCIÓN DE SER. DE SALUD SATIPO<br/> <br/>                     LIC. Ana María Llanos Bendeza<br/>                     JEFATURA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA<br/>                     CLAD Nº 337331                 </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                                    | 002-2023- UL/RSS  |                        |   |  |
|                         |   | Fecha                                     | 25/04/2024  |                        |   |  |
| 2                       | Datos de la Entidad   | Nombre de la Entidad                      | RED DE SALUD SATIPO JUNÍN - AIS. UTES. SATIPO   |                        |   |  |
|                         |   | RUC                                       | 20185646611   |                        |   |  |
|                         |   | Dirección                                 | CAL. DANIEL ALCIDES CARRI 398 SATIPO - SATIPO - JUNIN   |                        |   |  |
|                         |   | Teléfono(s)                               | -   |                        |   |  |
|                         |   | Correo electrónico                        | logisticacotizaciones@rissatipo.gob.pe  |                        |   |  |
|                         |   | Persona de contacto                       | Logística   |                        |   |  |
| 3                       | Datos del proveedor   | Nombre o razón social                     | CORPORACION KITONIRO S.A.C  |                        |   |  |
|                         |   | RUC                                       | 20604899959   |                        |   |  |
|                         |   | Dirección                                 | JR. JUNIN NRO. SN URB. SATIPO (S72626766-COSTADO DE INKA COLA) JUNIN - SATIPO – SATIPO  |                        |   |  |
|                         |   | Teléfono(s)                               | 976840623   |                        |   |  |
|                         |   | Correo electrónico                        | kitonirocorporacion@gmail.com   |                        |   |  |
|                         |   | Representante o persona de contacto       | CHARETE FERNANDEZ DELIZ   |                        |   |  |
| 4                       | Objeto de la contratación   | Objeto de la contratación                 | Bienes  | Servicios              | X |  |
|                         |   | Descripción del objeto de la contratación | CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS, EQUIPOS Y OTROS BIENES DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DESDE EL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS DE LA RED DE SALUD SATIPO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE SU JURIDICCION. |                        |   |  |
|                         |   | Se adjunta                                | Especificaciones técnicas   | Términos de referencia | X |  |
| 5                       | Información complementaria  |   |   |                        |   |  |
|                         | Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.   |   |   |                        |   |  |
| 6                       | <p style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL JUNIN<br/> DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN<br/> DIRECCION DE RED DE SALUD SATIPO<br/> <br/> <br/> .....<br/> Lic. Adm/ Katherine Huanay Bendezu<br/> JEFATURA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA<br/> CLAD N° 330331 </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                                    | 001-2023- UL/RSS   |                        |   |  |
|  |   | Fecha                                     | 25/04/2024   |                        |   |  |
| 2  | Datos de la Entidad   | Nombre de la Entidad                      | RED DE SALUD SATIPO JUNÍN - AIS. UTES. SATIPO  |                        |   |  |
|  |   | RUC                                       | 20185646611  |                        |   |  |
|  |   | Dirección                                 | CAL. DANIEL ALCIDES CARRI 398 SATIPO - SATIPO - JUNIN  |                        |   |  |
|  |   | Teléfono(s)                               | -  |                        |   |  |
|  |   | Correo electrónico                        | logisticacotizaciones@rissatipo.gob.pe   |                        |   |  |
|  |   | Persona de contacto                       | Logística  |                        |   |  |
| 3  | Datos del proveedor   | Nombre o razón social                     | BUENDIA VASQUEZ LUIS ANTONIO   |                        |   |  |
|  |   | RUC                                       | 10207412029  |                        |   |  |
|  |   | Dirección                                 | AV. ANTONIO RAYMONDI SUR N° 1840 JUNIN - SATIPO - SATIPO.  |                        |   |  |
|  |   | Teléfono(s)                               | 954271807  |                        |   |  |
|  |   | Correo electrónico                        | riotambotransportes@gmail.com  |                        |   |  |
|  |   | Representante o persona de contacto       | BUENDIA VASQUEZ LUIS ANTONIO   |                        |   |  |
| 4  | Objeto de la contratación   | Objeto de la contratación                 | Bienes   | Servicios              | X |  |
|  |   | Descripción del objeto de la contratación | CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS, EQUIPOS Y OTROS BIENES DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DESDE EL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS DE LA RED DE SALUD SATIPO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE SU JURIDICION. |                        |   |  |
|  |   | Se adjunta                                | Especificaciones técnicas  | Términos de referencia | X |  |
| 5  | <b>Información complementaria</b>   |   |  |                        |   |  |
|  | Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.   |   |  |                        |   |  |
| 6  | <p style="text-align: center;">                     GOBIERNO REGIONAL JUNIN<br/>                     DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN<br/>                     DIRECCION DE RED DE SALUD SATIPO<br/> <br/>                     .....<br/>                     Lic. Adm. Katia Ine Huanay Bendezu<br/>                     JEFATURA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA<br/>                     CLAD N° 330331                 </p> |   |  |                        |   |  |
| Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones |   |   |  |                        |   |  |