



Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	COMPRE-SM-10-2023-GRA-SEDECENTRAL		
		Fecha	08/03/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO		
		RUC	20452393493		
		Dirección	JR. CALLAO N° 122-HUAMANGA-AYACUCHO		
		Teléfono(s)	066-289505 ANEXO 1050		
		Correo electrónico	licitacionesregionayacucho@gmail.com		
		Persona de contacto	ZACARIAS FLORES BERAUN		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	REPRESENTACIONES MERC-ZAR E.I.R.L.		
		RUC	20601397685		
		Dirección	JR. LOS LAURELES S/N		
		Teléfono(s)	990486884		
		Correo electrónico	HUAMANOMAR@GMAIL.COM		
		Representante o persona de contacto	ARTURO MERCADO ZARATE		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL PARA LA META 0152 "MEJORAMIENTO DE TRANSITABILIDAD VEHICULAR Y PEATONAL EN EL BARRIO DE LUCMAPATA, DISTRITO E HUANTA - PROVINCIA DE HUANTA – DEPARTAMENTO 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	<p align="center"> GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO <small>OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN</small> <small>OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y PATRIMONIO FISCAL</small>  Lic. Adm. Zacarias Flores Beraun <small>DIRECTOR</small> </p>				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el 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	COMPRE-SM-10-2023-GRA-SEDECENTRAL		
		Fecha	08/03/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO		
		RUC	20452393493		
		Dirección	JR. CALLAO N° 122-HUAMANGA-AYACUCHO		
		Teléfono(s)	066-289505 ANEXO 1050		
		Correo electrónico	licitacionesregionayacucho@gmail.com		
		Persona de contacto	ZACARIAS FLORES BERAUN		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DEYG INVERSIONES		
		RUC	10282950907		
		Dirección	JR. LOS PINOS N° 11		
		Teléfono(s)	914593888		
		Correo electrónico	MOROCHOM161@GMAIL.COM		
		Representante o persona de contacto	OLGA RAMOS HUAMAN		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL PARA LA META 0152 "MEJORAMIENTO DE TRANSITABILIDAD VEHICULAR Y PEATONAL EN EL BARRIO DE LUCMAPATA, DISTRITO E HUANTA - PROVINCIA DE HUANTA – DEPARTAMENTO 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	<p align="center">  GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y PATRIMONIO FISCAL  Lic. Adm. Zacarias Flores Beraun DIRECTOR </p>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el 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	COMPRE-SM-10-2023-GRA-SEDECENTRAL			
		Fecha	08/03/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO			
		RUC	20452393493			
		Dirección	JR. CALLAO N° 122-HUAMANGA-AYACUCHO			
		Teléfono(s)	066-289505 ANEXO 1050			
		Correo electrónico	licitacionesregionayacucho@gmail.com			
		Persona de contacto	ZACARIAS FLORES BERAUN			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	M&N MULTISERVICIOS Y MULTINEGOCIACIONES S.R.L.			
		RUC	20574655570			
		Dirección	JR. GERVACIO SANTILLANA 1102			
		Teléfono(s)	990484062			
		Correo electrónico	MELOCHOA461@GMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	CARLOS ALBERTO CURI DAVILA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL PARA LA META 0152 "MEJORAMIENTO DE TRANSITABILIDAD VEHICULAR Y PEATONAL EN EL BARRIO DE LUCMAPATA, DISTRITO E HUANTA - PROVINCIA DE HUANTA – DEPARTAMENTO 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 align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y PATRIMONIO FISCAL</p> <p><i>[Firma]</i> Lic. Adm. Zacarias Flores Beraun DIRECTOR</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones