

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-CP-03-CVH/OEC			
		Fecha	12/12/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	CENTRO VACACIONAL HUAMPANI			
		RUC	20155140942			
		Dirección	CAR.CENTRAL KM. 24.5 CHOSICA (ALT. MERCADO DE CHACLACAYO) LIMA - LIMA - LURIGANCHO			
		Teléfono(s)	---			
		Correo electrónico	cyallico@huampani.gob.pe			
		Persona de contacto	MG. CARMEN YALLICO CASTAÑEDA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GOODS ISLAND PARTNERS S.A.C.			
		RUC	20608794388			
		Dirección	AV. SAN PABLO NRO. 108 – LA VICTORIA			
		Teléfono(s)	949667942			
		Correo electrónico	gerencia@pralima.com			
		Representante o persona de contacto	ADERLY FRANKS ALCARRAZ MUCHA			
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 CANASTA DE VIVERES PARA TRABAJADORES BAJO EL REGIMEN LABORAL D.L. N° 728 Y D.L. N° 1057 – CAS DEL CENTRO VACACIONAL HUAMPANI			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	<b>Información complementaria</b> Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div style="text-align: center;">   <b>MINISTERIO DE EDUCACIÓN</b>  <b>CENTRO VACACIONAL HUAMPANI</b>  <b>Mg. CARMEN YALLICO CASTAÑEDA</b>  <b>Jefe de la Unidad de Logística</b> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

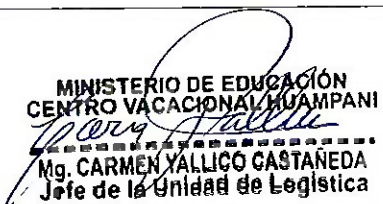
**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-CP-03-CVH/OEC			
		Fecha	12/12/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	CENTRO VACACIONAL HUAMPANI			
		RUC	20155140942			
		Dirección	CAR.CENTRAL KM. 24.5 CHOSICA (ALT. MERCADO DE CHACLACAYO) LIMA - LIMA - LURIGANCHO			
		Teléfono(s)	---			
		Correo electrónico	cyallico@huampani.gob.pe			
		Persona de contacto	MG. CARMEN YALLICO CASTAÑEDA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DISTRIBUCIONES GENERALES ROIS E.I.R.L.			
		RUC	20610003541			
		Dirección	CAL.CENTRO ESCOLAR NRO. 358 DPTO. A URB. BARRIOS ALTOS			
		Teléfono(s)	915362496			
		Correo electrónico	distribuciones-rois@outlook.com			
		Representante o persona de contacto	ROCIO ISABEL MENDOZA VIDAL			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE CANASTA DE VIVERES PARA TRABAJADORES BAJO EL REGIMEN LABORAL D.L. N° 728 Y D.L. N° 1057 – CAS DEL CENTRO VACACIONAL HUAMPANI			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	<b>Información complementaria</b> Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">   <b>MINISTERIO DE EDUCACIÓN</b>  <b>CENTRO VACACIONAL HUAMPANI</b>  <b>Mg. CARMEN YALLICO CASTAÑEDA</b>  <b>Jefe de la Unidad de Logística</b> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

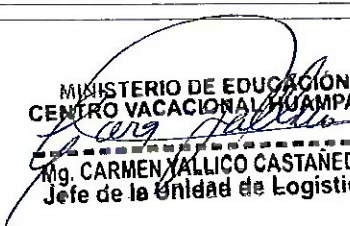
**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	001-2023-CP-03-CVH/OEC			
		Fecha	12/12/2023			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	CENTRO VACACIONAL HUAMPANI			
		RUC	20155140942			
		Dirección	CAR.CENTRAL KM. 24.5 CHOSICA (ALT. MERCADO DE CHACLACAYO) LIMA - LIMA - LURIGANCHO			
		Teléfono(s)	---			
		Correo electrónico	cyallico@huampani.gob.pe			
		Persona de contacto	MG. CARMEN YALLICO CASTAÑEDA			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	DISTRIBUIDORA JOVAZA E.I.R.L.			
		RUC	20330055805			
		Dirección	CAL.LAS AMANITAS NRO. 154 URB. PREVI (MZ 37 LOTE 09) – CALLAO			
		Teléfono(s)	01 5753900			
		Correo electrónico	jovazaeirl@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	JOSE TEOFILLO VASQUEZ ZAVALA			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE CANASTA DE VIVERES PARA TRABAJADORES BAJO EL REGIMEN LABORAL D.L. N° 728 Y D.L. N° 1057 – CAS DEL CENTRO VACACIONAL HUAMPANI			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	<div align="center">  <p>MINISTERIO DE EDUCACIÓN CENTRO VACACIONAL HUAMPANI Mg. CARMEN YALLICO CASTAÑEDA Jefe de la Unidad de Logística</p> </div>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	001-2023-CP-03-CVH/OEC			
		Fecha	12/12/2023			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	CENTRO VACACIONAL HUAMPANI			
		RUC	20155140942			
		Dirección	CAR.CENTRAL KM. 24.5 CHOSICA (ALT. MERCADO DE CHACLACAYO) LIMA - LIMA - LURIGANCHO			
		Teléfono(s)	---			
		Correo electrónico	cyallico@huampani.gob.pe			
		Persona de contacto	MG. CARMEN YALLICO CASTAÑEDA			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	ECOVIDA PERU S.A.C.			
		RUC	20604439460			
		Dirección	JR. MANCO CAPAC NRO. 107 DPTO. 704 RES. OYAGUE -- MAGDALENA DEL MAR			
		Teléfono(s)	952309699			
		Correo electrónico	ventasecovidaperu@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	RONAL NARRO VIGO			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE CANASTA DE VIVERES PARA TRABAJADORES BAJO EL REGIMEN LABORAL D.L. N° 728 Y D.L. N° 1057 – CAS DEL CENTRO VACACIONAL HUAMPANI			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	<div align="center">  <p>MINISTERIO DE EDUCACIÓN CENTRO VACACIONAL HUAMPANI Mg. CARMEN YALLICO CASTAÑEDA Jefe de la Unidad 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	001-2023-CP-03-CVH/OEC			
		Fecha	12/12/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	CENTRO VACACIONAL HUAMPANI			
		RUC	20155140942			
		Dirección	CAR.CENTRAL KM. 24.5 CHOSICA (ALT. MERCADO DE CHACLACAYO) LIMA - LIMA - LURIGANCHO			
		Teléfono(s)	---			
		Correo electrónico	cyallico@huampani.gob.pe			
		Persona de contacto	MG. CARMEN YALLICO CASTAÑEDA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	INDUSTRIAS ALIMENTARIAS DON NACHO E.I.R.L.			
		RUC	20609243407			
		Dirección	CAL.CREDITO MZA. B LOTE. 3 URB. EL BANCO DE JAVIER PRADO – ATE			
		Teléfono(s)	985110330			
		Correo electrónico	indual-donnacho@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	DANIEL FERNANDEZ TORRES			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE CANASTA DE VIVERES PARA TRABAJADORES BAJO EL REGIMEN LABORAL D.L. N° 728 Y D.L. N° 1057 – CAS DEL CENTRO VACACIONAL HUAMPANI			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	<b>Información complementaria</b> Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div align="center">               MINISTERIO DE EDUCACIÓN              CENTRO VACACIONAL HUAMPANI              .....              Mg. CARMEN YALLICO CASTAÑEDA              Jefe de la Unidad de Logística           </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						