


**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	002-2025-GRJ-DRSJ-OEA-OL			
		Fecha	07/04/2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE SALUD - JUNIN			
		RUC	20163686105			
		Dirección	CAL.REAL NRO. 700 (INTERSECCION JR. J.C.TELLO Y REAL) JUNIN - HUANCAYO - EL TAMBO			
		Teléfono(s)	945833888			
		Correo electrónico	<a href="mailto:diresajunincontrataciones@gmail.com">diresajunincontrataciones@gmail.com</a>			
		Persona de contacto	SHIRLEY TANIA CONDOR CARHUACUSMA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CONFECCIONES ROBERTS S.A.			
		RUC	20255707231			
		Dirección	CAL.CORONEL ANDRES REYES NRO. 532 (ENTRE RIVERA NAVARRETE Y ANDRES REYES) LIMA - LIMA - SAN ISIDRO			
		Teléfono(s)	(01) 4223611			
		Correo electrónico	<a href="mailto:traie@roberts.stj.com">traie@roberts.stj.com</a>			
		Representante o persona de contacto	ELIZABETH M. TOLENTINO DE LA CRUZ			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	"ADQUISICIÓN DE ZAPATO DE VESTIR DE CUERO PARA DAMA/CABALLERO PARA LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - JUNIN"			
		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 style="text-align: center;">  <p> <b>SHIRLEY TANIA CONDOR CARHUACUSMA</b>                      Organo Encargado de las Contrataciones                 </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	003-2025-GRJ-DRSJ-OEA-OL			
		Fecha	07/04/2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE SALUD - JUNIN			
		RUC	20163686105			
		Dirección	CAL.REAL NRO. 700 (INTERSECCION JR. J.C.TELLO Y REAL) JUNIN - HUANCAYO - EL TAMBO			
		Teléfono(s)	945833888			
		Correo electrónico	diresajunincontrataciones@gmail.com			
		Persona de contacto	SHIRLEY TANIA CONDOR CARHUACUSMA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	EL S.A.			
		RUC	20100108705			
		Dirección	AV. REAL N° 290 - HUANCAYO			
		Teléfono(s)	914288445			
		Correo electrónico	elhuancayo@el.com.pe / atencionalcliente@el.com.pe			
		Representante o persona de contacto	KELLY FLORES PAMPAS			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	"ADQUISICIÓN DE ZAPATO DE VESTIR DE CUERO PARA DAMA/CABALLERO PARA LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - JUNIN"			
		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 style="text-align: center;">   CPC. SHIRLEY TANIA CONDOR CARHUACUSMA  Órgano Encargado de las Contrataciones </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	001-2025-GRJ-DRSJ-OEA-OL			
		Fecha	07/04/2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE SALUD - JUNIN			
		RUC	20163686105			
		Dirección	CAL.REAL NRO. 700 (INTERSECCION JR. J.C.TELLO Y REAL) JUNIN - HUANCAYO - EL TAMBO			
		Teléfono(s)	945833888			
		Correo electrónico	<a href="mailto:diresajunincontrataciones@gmail.com">diresajunincontrataciones@gmail.com</a>			
		Persona de contacto	SHIRLEY TANIA CONDOR CARHUACUSMA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	SCARPE DA RE S.A.C.			
		RUC	20604751595			
		Dirección	JR. NEMESIO RAEZ NRO. 1708 JUNIN - HUANCAYO - EL TAMBO			
		Teléfono(s)	990017785			
		Correo electrónico	<a href="mailto:scarpedare@hotmail.com">scarpedare@hotmail.com</a>			
		Representante o persona de contacto	MARÍA DEL CARMEN REY SÁNCHEZ MARTÍNEZ			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	"ADQUISICIÓN DE ZAPATO DE VESTIR DE CUERO PARA DAMA/CABALLERO PARA LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - JUNIN"			
		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 style="text-align: center;">  <p>CPC, SHIRLEY TANIA CONDOR CARHUACUSMA Órgano Encargado de las Contrataciones</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						