

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	0005-2025			
		Fecha	07/03/2025			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 407 – RED DE SALUD LORETO NAUTA			
		RUC	20604726019			
		Dirección	CALLE TARAPACÁ S/N			
		Teléfono(s)	930467069			
		Correo electrónico	Pcainamari3540@gmail.com			
		Persona de contacto	PEDRO CAINAMARI SOTO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GRUPO SILVA MEDIC S.A.C			
		RUC	20604160414			
		Dirección	AV. UNIVERSITARIA N° 3147, LIMA – LIMA – SAN MARTÍN DE PORRES			
		Teléfono(s)	947222037			
		Correo electrónico	grsilvamedic@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	LEINER R. SILVA MIRANDA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA EL ABASTECIMIENTO DE LOS RECURSOS ESTRATÉGICOS DE SALUD A LAS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD LORETO - NAUTA			
		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 style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>GOBIERNO REGIONAL DE LORETO GERENCIA REGIONAL DE SALUD U.E N° 407 RED DE SALUD LORETO - NAUTA</p> <p>..... C.P.C. PEDRO CAINAMARI SOTO JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>GRUPO SILVA MEDIC S.A.C</p> <p>..... LEINER R. SILVA MIRANDA GERENTE GENERAL</p> <p>07/03/25</p> </div> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						