

**Anexo N° 2**

| <b>Solicitud de cotización</b> |   |   |   |                                     |                        |                                     |
|--------------------------------|---|---|---|-------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|
| <b>1</b>                       | <b>Número y fecha del documento</b>   | Número                                    | COMPARACION DE PRECIOS N°05-2024-OEC/MDPB   |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Fecha                                     | 17/12/2024  |                                     |                        |                                     |
| <b>2</b>                       | <b>Datos de la Entidad</b>  | Nombre de la Entidad                      | MUNICIPALIDAD DISRITAL DE PUERTO BERMUDEZ   |                                     |                        |                                     |
|                                |   | RUC                                       | 20215430554   |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Dirección                                 | AV. CAPITAN LARRIE S/N PUERTO BERMUDEZ  |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Teléfono(s)                               | 941590190   |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Correo electrónico                        | logistica@muniportobermudez.gob.pe  |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Persona de contacto                       | Arquímedes Palacios Pacherras   |                                     |                        |                                     |
| <b>3</b>                       | <b>Datos del proveedor</b>  | Nombre o razón social                     | FERRETERIA CENTRAL E INVERSIONES D Y B SOCIEDAD ANONIMA CERRADA   |                                     |                        |                                     |
|                                |   | RUC                                       | 20604380627   |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Dirección                                 | AV. JUAN SANTOS ATAHUALPA 1285 URB. VILLA LOS CEDROS -SAN RAMON-CHANCHAMAYO-JUNIN   |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Teléfono(s)                               | -   |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Correo electrónico                        | Jesus_ca17@hotmail.com  |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Representante o persona de contacto       | MUCHA CUEVA GLADIS ZENOBIA  |                                     |                        |                                     |
| <b>4</b>                       | <b>Objeto de la contratación</b>  | Objeto de la contratación                 | Bienes  | <input checked="" type="checkbox"/> | Servicios              |                                     |
|                                |   | Descripción del objeto de la contratación | <b>ADQUISICION DE MATERIALES DE FERRETERIA PARA LOS VIVEROS DE SHIRINGA, ACHIOTE Y CACAO PARA EL PROYECTO "MEJORAMIENTO DEL APROVECHAMIENTO FORESTAL DE ESPECIES DE RAPIDO CRECIMIENTO, PARA MITIGAR LA PERDIDA DE BIODIVERSIDAD (SUELO-BOSQUE) EN LAS 21 LOCALIDADES DEL DISTRITO DE PUERTO BERMUDEZ, PROVINCIA DE OXAPAMPA-DEPARTAMENTO DE PASCO"</b> |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Se adjunta                                | Especificaciones técnicas   | <input type="checkbox"/>            | Términos de referencia | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <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>                       |                          |   |   |                                     |                        |                                     |
|                                | <b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>         |   |   |                                     |                        |                                     |

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2**

| <b>Campo</b> | <b>Información a consignar</b>  |
|--------------|---|
| 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**

| <b>Solicitud de cotización</b> |   |   |  |                                     |                        |                                     |
|--------------------------------|---|---|--|-------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|
| <b>1</b>                       | <b>Número y fecha del documento</b>   | Número                                    | COMPARACION DE PRECIOS N°05-2024-OEC/MDPB  |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Fecha                                     | 17/12/2024   |                                     |                        |                                     |
| <b>2</b>                       | <b>Datos de la Entidad</b>  | Nombre de la Entidad                      | MUNICIPALIDAD DISRITAL DE PUERTO BERMUDEZ  |                                     |                        |                                     |
|                                |   | RUC                                       | 20215430554  |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Dirección                                 | AV. CAPITAN LARRIE S/N PUERTO BERMUDEZ   |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Teléfono(s)                               | 941590190  |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Correo electrónico                        | logistica@muniuertobermudez.gob.pe   |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Persona de contacto                       | Arquímedes Palacios Pacherras  |                                     |                        |                                     |
| <b>3</b>                       | <b>Datos del proveedor</b>  | Nombre o razón social                     | GRUPO SARIMAR PERU E.I.R.L.  |                                     |                        |                                     |
|                                |   | RUC                                       | 20613015095  |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Dirección                                 | AV. MARISCAL RAMON CASTILLA NRO. SN C.P. PUERTO BERMUDEZ (.) PASCO - OXAPAMPA - PUERTO BERMUDEZ  |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Teléfono(s)                               | -  |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Correo electrónico                        | ameliaescelinajulcapanduro@gmail.com   |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Representante o persona de contacto       | JULCA PANDURO AMELIA ESCELINA  |                                     |                        |                                     |
| <b>4</b>                       | <b>Objeto de la contratación</b>  | Objeto de la contratación                 | Bienes   | <input checked="" type="checkbox"/> | Servicios              | <input type="checkbox"/>            |
|                                |   | Descripción del objeto de la contratación | <b>ADQUISICION DE MATERIALES DE FERRETERIA PARA LOS VIVEROS DE SHIRINGA, ACHIOTE Y CACAO PARA EL PROYECTO "MEJORAMIENTO DEL APROVECHAMIENTO FORESTAL DE ESPECIES DE RAPIDO CRECIMIENTO, PARA MITITGAR LA PERDIDA DE BIODIVERSIDAD (SUELO-BOSQUE) EN LAS 21 LOCALIDADES DEL DISTRITO DE PUERTO BERMUDEZ, PROVINCIA DE OXAPAMPA-DEPARTAMENTO DE PASCO"</b> |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Se adjunta                                | Especificaciones técnicas  | <input type="checkbox"/>            | Términos de referencia | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <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>                       |                          |   |  |                                     |                        |                                     |
|                                | <b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>         |   |  |                                     |                        |                                     |

| 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**

| <b>Solicitud de cotización</b> |   |   |  |                                     |                        |                                     |
|--------------------------------|---|---|--|-------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|
| <b>1</b>                       | <b>Número y fecha del documento</b>   | Número                                    | COMPARACION DE PRECIOS N°05-2024-OEC/MDPB  |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Fecha                                     | 17/12/2024   |                                     |                        |                                     |
| <b>2</b>                       | <b>Datos de la Entidad</b>  | Nombre de la Entidad                      | MUNICIPALIDAD DISRITAL DE PUERTO BERMUDEZ  |                                     |                        |                                     |
|                                |   | RUC                                       | 20215430554  |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Dirección                                 | AV. CAPITAN LARRIE S/N PUERTO BERMUDEZ   |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Teléfono(s)                               | 941590190  |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Correo electrónico                        | logistica@muniuertobermudez.gob.pe   |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Persona de contacto                       | Arquímedes Palacios Pacherras  |                                     |                        |                                     |
| <b>3</b>                       | <b>Datos del proveedor</b>  | Nombre o razón social                     | TIENDAS BRAYAN EMPRESA INDIVIDUAL DE   |                                     |                        |                                     |
|                                |   | RUC                                       | 20568932294  |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Dirección                                 | AV. CAPITAN LARRY NRO. SN URB. CERCADO (S72792186 COSTADO AGENCIA CAJA HUANCAY) PASCO - OXAPAMPA   |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Teléfono(s)                               | -  |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Correo electrónico                        | brayanclaper@outlook.com   |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Representante o persona de contacto       | CLARO PEREZ TOMMY BRAYAN   |                                     |                        |                                     |
| <b>4</b>                       | <b>Objeto de la contratación</b>  | Objeto de la contratación                 | Bienes   | <input checked="" type="checkbox"/> | Servicios              |                                     |
|                                |   | Descripción del objeto de la contratación | <b>ADQUISICION DE MATERIALES DE FERRETERIA PARA LOS VIVEROS DE SHIRINGA, ACHIOTE Y CACAO PARA EL PROYECTO "MEJORAMIENTO DEL APROVECHAMIENTO FORESTAL DE ESPECIES DE RAPIDO CRECIMIENTO, PARA MITITGAR LA PERDIDA DE BIODIVERSIDAD (SUELO-BOSQUE) EN LAS 21 LOCALIDADES DEL DISTRITO DE PUERTO BERMUDEZ, PROVINCIA DE OXAPAMPA-DEPARTAMENTO DE PASCO"</b> |                                     |                        |                                     |
|                                |   | Se adjunta                                | Especificaciones técnicas  | <input type="checkbox"/>            | Términos de referencia | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <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>                       |                          |   |  |                                     |                        |                                     |
|                                | <b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>         |   |  |                                     |                        |                                     |

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2**

| <b>Campo</b> | <b>Información a consignar</b>  |
|--------------|---|
| 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  |