

Anexo N° 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN							
1	Número y fecha del documento	Número	001-2021/GOB.REG.HVCA/DIRESA-HD-HVCA/OA-UA				
		Fecha	08/05/2023				
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA				
		RUC	20444054400				
		Dirección	Av. Andrés Avelino Cáceres s/n. Yananaco				
		Teléfono(s)	967692391				
		Correo electrónico	procesos@hrh.gob.pe				
		Persona de contacto	FREDY ROQUE SAAVEDRA CONTRERAS.				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	EUROTRUCK CENTRO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA				
		RUC	20605217380				
		Dirección	AV. INDEPENDENCIA NRO. 495 INT. 0003 A.H. JUSTICIA PAZ Y VIDA, JUNIN - HUANCAYO - EL TAMBO.				
		Teléfono(s)	993625190				
		Correo electrónico	lcastro@eurotruckcentro.com				
		Representante o persona de contacto	RODRIGUEZ ESPINOZA BILL RONHY.				
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios		
		Descripción del objeto de la contratación	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AMBULANCIA DE LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA.				
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X	
5	Información complementaria						
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.						
6	<p>MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA</p>  <p>----- CPC. FREDY ROQUE SAAVEDRA CONTRERAS JEFE DE LA UNIDAD DE ALIMENTACIÓN</p> <p>CPC. FREDY R. SAAVEDRA CONTRERAS</p>						
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN							
1	Número y fecha del	Número	002-2023/GOB.REG.HVCA/DIRESA-HD-HVCA/OA-UA				
		Fecha	08/05/2023				
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA				
		RUC	20444054400				
		Dirección	Av. Andrés Avelino Cáceres s/n. Yananaco				
		Teléfono(s)	967692391				
		Correo electrónico	procesos@hrh.gob.pe				
		Persona de contacto	FREDY ROQUE SAAVEDRA CONTRERAS.				
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	VAM MOTORS E.I.R.L.				
		RUC	20600574206				
		Dirección	CAL.CAMINOS DEL INCA NRO. 157 COO. CHANCAS DE ANDAHUAYLAS LIMA - LIMA - SANTA ANITA				
		Teléfono(s)					
		Correo electrónico					
		Representante o persona de contacto	ARANGO MORALES VIDAL.				
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X	
		Descripción del objeto de la contratación	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AMBULANCIA DE LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA.				
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X	
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;">  MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELICA HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA  CPC. FREDY ROQUE SAAVEDRA CONTRERAS JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO CPC. FREDY R. SAAVEDRA CONTRERAS </div>						
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones							

Anexo N° 3

SOLICITUD DE COTIZACIÓN						
1	Número y fecha del	Número	003-2023/GOB.REG.HVCA/DIRESA-HD-HVCA/OA-UA			
		Fecha	08/05/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA			
		RUC	20444054400			
		Dirección	Av. Andrés Avelino Cáceres s/n. Yananaco.			
		Teléfono(s)	967692391			
		Correo electrónico	procesos@hrh.gob.pe			
		Persona de contacto	FREDY ROQUE SAAVEDRA CONTRERAS.			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BJS AUTOMOTRIZ DEL PERU S.A.C.			
		RUC	20608872451			
		Dirección	AV. EVITAMIENTO SUR NRO. 807 JUNIN - HUANCAYO - EL TAMBO.			
		Teléfono(s)	968908484			
		Correo electrónico	gerencia.sacamotors@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	HUAYNALAYA JUAN DE DIOS SAAID DENIS.			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AMBULANCIA DE LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
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;">   CPC. FREDY ROQUE SAAVEDRA CONTRERAS JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO </div> <div style="text-align: center;"> CPC. FREDY R. SAAVEDRA CONTRERAS </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						