

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	001-2024-COMPRE-02			
		Fecha	25 DE ABRIL DEL 2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO			
		RUC	20147907487			
		Dirección	JR. COLINA N°879 – BELLAVISTA- CALLAO			
		Teléfono(s)	----			
		Correo electrónico	logisticadiresacallao@hotmail.com			
		Persona de contacto	Lizbeth Chávez Sánchez			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	INKACEUTICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INKACEUTICAL S.A.C.			
		RUC	20604339686			
		Dirección	JR. ALPAMAYO N° 184 DPTO 302 URB. PALMAS REALES (CRUCE ENTRE MAYOLO Y UNIVERSITARIA) LIMA LIMA			
		Teléfono(s)	977654852			
		Correo electrónico	Inkaceutikal.ventas@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	JOSE ANTONIO LEON CONTRERAS			
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 KIT DE ROPA DESCARTABLE DE PARTO DE 7 PIEZAS DIRESA CALLAO 2024			
		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						
	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	002-2024-COMPRE-02			
		Fecha	25 DE ABRIL DEL 2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO			
		RUC	20147907487			
		Dirección	JR. COLINA N°879 – BELLAVISTA- CALLAO			
		Teléfono(s)	----			
		Correo electrónico	logisticadiresacallao@hotmail.com			
		Persona de contacto	Lizbeth Chávez Sánchez			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	INSUMOS MEDICOS F & J S.A.C.			
		RUC	20552188544			
		Dirección	CALLE EL ALAMO 1P URBANIZACION EL ALAMO (PRIMER PISO) PROV. CONST. DEL CALLAO-CALLAO			
		Teléfono(s)	997599666			
		Correo electrónico	insumosmedicosfyj@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	FRANCISCO PEDRO NATIVIDAD URIOL			
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 KIT DE ROPA DESCARTABLE DE PARTO DE 7 PIEZAS DIRESA CALLAO 2024			
		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	 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	003-2024-COMPRE-02			
		Fecha	25 DE ABRIL DEL 2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO			
		RUC	20147907487			
		Dirección	JR. COLINA N°879 – BELLAVISTA- CALLAO			
		Teléfono(s)	----			
		Correo electrónico	logisticadiresacallao@hotmail.com			
		Persona de contacto	Lizbeth Chávez Sánchez			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DROCSA S.A.C.			
		RUC	20338022850			
		Dirección	CALLE TOMAS OLAYA MZA. A-1 LOTE. 41 URB. VILLA SOL 4TA ETAPA - LOS OLIVOS - LIMA			
		Teléfono(s)	979800164			
		Correo electrónico	ventas@drocsac.com			
		Representante o persona de contacto	LUIS ALBERTO BAZAN CHAVARRI			
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 KIT DE ROPA DESCARTABLE DE PARTO DE 7 PIEZAS DIRESA CALLAO 2024			
		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 align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO LIZBETH CHAVEZ SANCHEZ Jefe de la Oficina de Logística</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						