

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-COMPRE-10			
		Fecha	01 DE JUNIO DEL 2023			
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	Roxana Correa Bravo			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GRUPO CATAMEDIC S.A.C.			
		RUC	20607739499			
		Dirección	MZ. I1 LOTE 2 INT. 2A ASOCIACION PARQUE INDUSTRIAL ANCON (SEGUNDO PISO) ANCON – LIMA – LIMA			
		Teléfono(s)	912772118			
		Correo electrónico	grupocatamedic@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Randy Daviran			
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 PRUEBAS RAPIDAS PARA DESCARTE DE DENGUE X 30 DETERMINACIONES			
		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 align="center">  <p>Dra. ROXANA E. CORREA BRAVO Jefe de la Oficina de Logística (e)</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	002-2023-COMPRE-10			
		Fecha	01 DE JUNIO DEL 2023			
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	Roxana Correa Bravo			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	SANCHEZ IMPORT LAB E.I.R.L.			
		RUC	20546400132			
		Dirección	CALLE 1 URB. PV. EL OLIMPO NARANJAL			
		Teléfono(s)	981933792			
		Correo electrónico	Ventasimportmedical1@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Alix Feijoo			
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 PRUEBAS RAPIDAS PARA DESCARTE DE DENGUE X 30 DETERMINACIONES			
		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 align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO</p> <p>Dra. ROXANA E. CORREA BRAVO Jefe de la Oficina de Logística (e)</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	003-2023-COMPRES-10		
		Fecha	01 DE JUNIO DEL 2023		
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	Roxana Correa Bravo		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	IMPORTACIONES E INVERSIONES M & D E.I.R.L.		
		RUC	20544573676		
		Dirección	AV. TACNA N° 482 INT. 403 B - LIMA		
		Teléfono(s)	986328209		
		Correo electrónico	inversionesmyd@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	Carla Martinez Benavides		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RAPIDAS PARA DESCARTE DE DENGUE X 30 DETERMINACIONES		
		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 align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO</p>  <p>Dra. ROXANA E. CORREA BRAVO Jefe de la Oficina de Logística (e)</p> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					