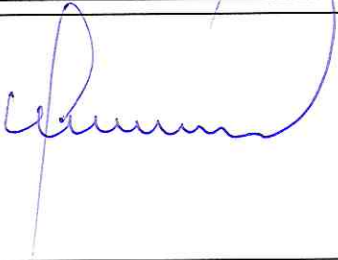


**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-COMPRES-21		
		Fecha	29 DE NOVIEMBRE 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	contratacionesdiresa@gmail.com		
		Persona de contacto	Srta. Bervelina del Carmen Castro Vega		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GJSOLUCION E.I.R.L		
		RUC	20606104864		
		Dirección	SECTOR NVA. RINCONADA PAMP. ALTA MZA. B LOTE.8 ASC. VIV. LOS CONSTRUCTORES LIMA – LIMA SAN JUAN DE MIRAFLORES		
		Teléfono(s)	986574805		
		Correo electrónico	Gjsolucion. Eirl2@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	GARCIA QUINTANA GREGORY JUNIOR		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE GRUPO ELETROGENO PORTATIL PARA LA IOARR CUI N°2554033,2556289,2564047,2566599,2565652		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	<b>Información complementaria</b> Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	 Srta. Bervelina del Carmen Castro Vega – ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	003-2023-COMPRES-21		
		Fecha	29 DE NOVIEMBRE 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	contratacionesdiresa@gmail.com		
		Persona de contacto	Srta. Bernelina del Carmen Castro Vega		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CONSTRUCCIONES E INVERSIONES CM E.I.R.L		
		RUC	20609788934		
		Dirección	MZA. B. LOTE. 7 APV. LA VIÑA DE ATE - LIMA – LIMA - CHORRILLOS		
		Teléfono(s)	914243598		
		Correo electrónico	Cons.inv.cm.eirl@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	MERINO ESPINOZA ROSA ANGELICA		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE GRUPO ELETROGENO PORTATIL PARA LA IOARR CUI N°2554033,2556289,2564047,2566599,2565652		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	<b>Información complementaria</b> Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	 Srta. Bernelina del Carmen Castro Vega – ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	002-2023-COMPRES-21		
		Fecha	29 DE NOVIEMBRE 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	contratacionesdiresa@gmail.com		
		Persona de contacto	Srta. Bervelina del Carmen Castro Vega		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CRUZ ALTAMIRANO ROSALINA PAOLA		
		RUC	10406978180		
		Dirección	AV. SAN SANGARARA CON AV. LOS PINOS MZ. V LOS PINOS MZ. LT. 14 COMAS		
		Teléfono(s)	926826310		
		Correo electrónico	Importadoraycomercial.jeruth@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	CRUZ ALTAMIRANO ROSALINA PAOLA		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE GRUPO ELETROGENO PORTATIL PARA LA IOARR CUI N°2554033,2556289,2564047,2566599,2565652		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	<b>Información complementaria</b> Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	 Srta. Bervelina del Carmen Castro Vega – ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				



**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	004-2023-COMPRES-21			
		Fecha	29 DE NOVIEMBRE 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	contratacionesdiresa@gmail.com			
		Persona de contacto	Srta. Bervelina del Carmen Castro Vega			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DIAZ CABREL CARLOS AUGUSTO			
		RUC	10433756555			
		Dirección	AV. VIRU 323 INT 12 RIMAC			
		Teléfono(s)	955370953			
		Correo electrónico	Serviciojl.ci@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	DIAZ CABREL CARLOS AUGUSTO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE GRUPO ELETROGENO PORTATIL PARA LA IOARR CUI N°2554033,2556289,2564047,2566599,2565652			
		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	 Srta. Bervelina del Carmen Castro Vega – ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					