

Anexo N° 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN					
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023/GOB.REG.HVCA/DIRESA-HD-HVCA/OA-UA		
		Fecha	14/08/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA		
		RUC	20444054400		
		Dirección	Av. Andrés Avelino Cáceres s/n. Yananaco		
		Teléfono(s)	967692391		
		Correo electrónico	procesos@hrh.gob.pe		
		Persona de contacto	Luzdiana Laura Carhuapoma.		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DUEÑAS ARAUJO JOEL ANTONY.		
		RUC	10465463592		
		Dirección	JR. FRANCISCO PIZARRO S/N – HUANCVELICA – HUANCVELICA		
		Teléfono(s)	975748045		
		Correo electrónico	Joel-ad-l@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	DUEÑAS ARAUJO JOEL ANTONY.		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MATERIALES DE COSTURA PARA EL SERVICIO DE LAVANDERIA, COSTURA Y ROPERIA DE LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA.		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	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	  Lic. Adm. Luzdiana Laura Carhuapoma				
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	14/08/2023		
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	Luzdiana Laura Carhuapoma.		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CONDORI ROMERO ALEX ROYHER HENRY.		
		RUC	10706748941		
		Dirección	AV. REAL S/N AZAPAMPA – CHILCA – HUANCAYO - JUNIN.		
		Teléfono(s)	984982031		
		Correo electrónico	Alexsromero10@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	CONDORI ROMERO ALEX ROYHER HENRY.		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MATERIALES DE COSTURA PARA EL SERVICIO DE LAVANDERIA, COSTURA Y ROPERIA DE LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA.		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	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	  Lic. Adm. Luzdiana Laura Carhuapoma.				
Nombre, firma y sello de funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Anexo N° 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN					
1	Número y fecha del	Número	003-2023/GOB.REG.HVCA/DIRESA-HD-HVCA/OA-UA		
		Fecha	14/08/2023		
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	Luzdiana Laura Carhuapoma.		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	INVERSIONES MALY E.I.R.L.		
		RUC	20610837809.		
		Dirección	AV. MANCHEGO MUÑOZ S/N HUANCAMELICA – HUANCAMELICA-HUANCAMELICA.		
		Teléfono(s)	938196180		
		Correo electrónico	Inversionesmali2023@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	MAGALI QUISPE DE LA CRUZ.		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE MATERIALES DE COSTURA PARA EL SERVICIO DE LAVANDERIA, COSTURA Y ROPERIA DE LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA.		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	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					
Nombre, firma y sello de funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					