

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	02-2024-CP		
		Fecha	19 de Setiembre de 2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Universidad Nacional Intercultural "Fabiola Salazar Leguía" de Bagua		
		RUC	20561164437		
		Dirección	Jr Ancash N° 520-Bagua Chica		
		Teléfono(s)	914448347		
		Correo electrónico	jazabache@unibagua.edu.pe		
		Persona de contacto	JONATHAN ARTURO AZABACHE GARCIA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GRUPO FHERCON S.A.		
		RUC	20610684824		
		Dirección	CAL ENRIQUE OPPENHEIMER NRO. 833 URB. SAN JUAN ZN. C LIMA - LIMA - SAN JUAN DE MIRAFLORES		
		Teléfono(s)	931555263		
		Correo electrónico	fhercon.ventas@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	GRUPO FHERCON S.A.		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de Muebles Multiusos Hospitalarios, para el proyecto: MEJORAMIENTO Y EQUIPAMIENTO DE LOS LABORATORIOS DE SEDE ACADÉMICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL INTERCULTURAL FABIOLA SALAZAR LEGUIA DE BAGUA- CUI: 2430662.		
		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">   CPC. JONATHAN ARTURO AZABACHE GARCIA JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO </div>				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el 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	03-2024-CP			
		Fecha	19 de Setiembre de 2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Universidad Nacional Intercultural "Fabiola Salazar Leguía" de Bagua			
		RUC	20561164437			
		Dirección	Jr Ancash N° 520-Bagua Chica			
		Teléfono(s)	914448347			
		Correo electrónico	jazabache@unibagua.edu.pe			
		Persona de contacto	JONATHAN ARTURO AZABACHE GARCIA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	LAB PERU IMPORT E.I.R.L			
		RUC	20601396921			
		Dirección	AV. EMANCIPACION NRO. 569 INT. 1141 URB. LIMA CERCADO LIMA - LIMA - LIMA			
		Teléfono(s)	944573794			
		Correo electrónico	Lab.peru@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	LAB PERU IMPORT E.I.R.L			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de Muebles Multiusos Hospitalarios, para el proyecto: MEJORAMIENTO Y EQUIPAMIENTO DE LOS LABORATORIOS DE SEDE ACADÉMICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL INTERCULTURAL FABIOLA SALAZAR LEGUIA DE BAGUA- CUI: 2430662.			
		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">  UNIVERSIDAD NACIONAL INTERCULTURAL "FABIOLA SALAZAR LEGUIA" DE BAGUA CPC. JONATHAN ARTURO AZABACHE GARCIA JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICION </div>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el 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	01-2024-CP			
		Fecha	19 de Setiembre de 2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	Universidad Nacional Intercultural "Fabiola Salazar Leguía" de Bagua			
		RUC	20561164437			
		Dirección	Jr Ancash N° 520-Bagua Chica			
		Teléfono(s)	914448347			
		Correo electrónico	jazabache@unibagua.edu.pe			
		Persona de contacto	JONATHAN ARTURO AZABACHE GARCIA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CORPORACION MEDIBAG EIRL			
		RUC	20608418513			
		Dirección	JR. JR. PROLONGACIÓN HUASCAR NRO. 127 OTR. GONCHILLO (FRENTE A LA ESCUELA DE POLICIA) AMAZONAS - UTCUBAMBA - BAGUA GRANDE			
		Teléfono(s)	958800413			
		Correo electrónico	Medibag.eirl@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	CARLOS I. PEREZ VELASQUEZ			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	Adquisición de Muebles Multiusos Hospitalarios, para el proyecto: MEJORAMIENTO Y EQUIPAMIENTO DE LOS LABORATORIOS DE SEDE ACADÉMICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL INTERCULTURAL FABIOLA SALAZAR LEGUIA DE BAGUA- CUI: 2430662.			
		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">    </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones