

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	COMPRE-SM-123-2024-GRA-SEDECENTRAL			
		Fecha	02/05/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO			
		RUC	20452393493			
		Dirección	JR. CALLAO N°122-HUAMANGA-AYACUCHO			
		Teléfono(s)	066-289505 ANEXO 1050			
		Correo electrónico	licitacionesregionayacucho@gmail.com			
		Persona de contacto	JULIO PALOMINO YOLGO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	Diana Carolina Hinostroza Tello			
		RUC	10448895594			
		Dirección	Jr. Los Laureles 202 Parque de la Bandera			
		Teléfono(s)	939126366			
		Correo electrónico	Carolina_adri17@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	Diana Carolina Hinostroza Tello			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE RIELES Y PARANTES LA META 91 "MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL HOSPITAL DE APOYO DE PUQUIO "FELIPE HUAMÁN POMA DE AYALA", DISTRITO DE PUQUIO - PROVINCIA DE LUCANAS - DEPARTAMENTO DE AYACUCHO"			
		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 style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>INVERSIONES D&D RUC: 10448895594</p> <p><i>Diana C. Hinostroza Tello</i> GERENTE GENERAL</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y PATRIMONIO FISCAL</p> <p><i>CPC. Julio Palomino Yolgo</i> DIRECTOR</p> </div> </div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					