

**Anexo N° 2**

| Solicitud de cotización |  |   |   |                                     |                        |
|-------------------------|--|---|---|-------------------------------------|------------------------|
| <b>1</b>                | <b>Número y fecha del documento</b>  | Número                                    | 001-2024.   |                                     |                        |
|                         |  | Fecha                                     | 19-09-2024.   |                                     |                        |
| <b>2</b>                | <b>Datos de la Entidad</b>   | Nombre de la Entidad                      | Gerencia sub regional Utcubamba   |                                     |                        |
|                         |  | RUC                                       | 20487911667   |                                     |                        |
|                         |  | Dirección                                 | Av. Chachapoyas Nro. 4110 sec. San Luis   |                                     |                        |
|                         |  | Teléfono(s)                               | 979 918 962   |                                     |                        |
|                         |  | Correo electrónico                        | <u>Logística.gsru@regionamazonas.gob.pe</u>   |                                     |                        |
|                         |  | Persona de contacto                       | Richard Romero Meléndez   |                                     |                        |
| <b>3</b>                | <b>Datos del proveedor</b>   | Nombre o razón social                     | Milagros Manosalva Liza (FERRENOR)  |                                     |                        |
|                         |  | RUC                                       | 10410600116   |                                     |                        |
|                         |  | Dirección                                 | Jr. Nicolas de Piérola N233- Bagua Grande   |                                     |                        |
|                         |  | Teléfono(s)                               | 95268780  |                                     |                        |
|                         |  | Correo electrónico                        | Ferrenor01@gmail.com  |                                     |                        |
|                         |  | Representante o persona de contacto       | Milagros Manosalva Liza   |                                     |                        |
| <b>4</b>                | <b>Objeto de la contratación</b>   | Objeto de la contratación                 | Bienes  | <input checked="" type="checkbox"/> | Servicios              |
|                         |  | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICION DE 1636 VARILLAS DE ACERO LISO 3/8" DE 6 M, PARA LA EJECUCION DE LA OBRA IOARR: REPARACION DE COBERTURA DE INSTAACIONES DEPORTIVAS; EN EL (LA) I.E.P N° 16652- EN EL C.P NARANJOS ALTO, DISTRITO DE CAJARURO - PROVINCIA DE UTCUBAMBA- DEPARTAMENTO AMAZONAS" CUI N° 2616492. |                                     |                        |
|                         |  | Se adjunta                                | Especificaciones técnicas   | <input checked="" type="checkbox"/> | Términos de referencia |
| <b>5</b>                | <b>Información complementaria</b>  |   |   |                                     |                        |
|                         | Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.  |   |   |                                     |                        |
| <b>6</b>                | <br><br><b>Mag. Richard Romero Meléndez</b><br>JEFE DE LOGISTICA |   |   |                                     |                        |
|                         | Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones   |   |   |                                     |                        |

**FERRENOR**  
 RUC: 10410600116  
  
**Milagros Manosalva Liza**  
 GERENTE

19-09-24.

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2**

| <b>Campo</b> | <b>Información a consignar</b>  |
|--------------|---|
| 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                                    | 002-2024.   |
|                         |  | Fecha                                     | 19-09-2024.   |
| 2                       | Datos de la Entidad  | Nombre de la Entidad                      | Gerencia sub regional Utcubamba   |
|                         |  | RUC                                       | 20487911667   |
|                         |  | Dirección                                 | Av. Chachapoyas Nro. 4110 sec. San Luis   |
|                         |  | Teléfono(s)                               | 979 918 962   |
|                         |  | Correo electrónico                        | <a href="mailto:Logística.gsr@regionamazonas.gob.pe">Logística.gsr@regionamazonas.gob.pe</a>  |
|                         |  | Persona de contacto                       | Richard Romero Meléndez   |
| 3                       | Datos del proveedor  | Nombre o razón social                     | CAPVAR CONSULTORES Y EJECUTORES S.A.C   |
|                         |  | RUC                                       | 20604511136   |
|                         |  | Dirección                                 | Calle Junín N° 177  |
|                         |  | Teléfono(s)                               | 979643066   |
|                         |  | Correo electrónico                        | <a href="mailto:capvarconsultoresyejecutores@gmail.com">capvarconsultoresyejecutores@gmail.com</a>  |
|                         |  | Representante o persona de contacto       | Capa Paredes Víctor Valerio   |
| 4                       | Objeto de la contratación  | Objeto de la contratación                 | Bienes <input type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/>   |
|                         |  | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICION DE 1636 VARILLAS DE ACERO LISO 3/8" DE 6 M, PARA LA EJECUCION DE LA OBRA IOARR: REPARACION DE COBERTURA DE INSTAACIONES DEPORTIVAS; EN EL (LA) I.E.P N° 16652- EN EL C.P NARANJOS ALTO, DISTRITO DE CAJARURO - PROVINCIA DE UTCUBAMBA- DEPARTAMENTO AMAZONAS" CUI N° 2616492. |
|                         |  | Se adjunta                                | Especificaciones técnicas <input checked="" type="checkbox"/> X <input 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                       | <br><b>Mag. Richard Romero Meléndez</b><br><small>JEFE DE LOGISTICA</small> |   |   |
|                         | Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones   |   |   |

  
**Víctor Valerio Capa Paredes**  
 GERENTE GENERAL

19-09-24

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2**

| <b>Campo</b> | <b>Información a consignar</b>  |
|--------------|---|
| 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                                    | 003-2024.   |                                     |                        |                                     |
|                         |   | Fecha                                     | 19-09-2024.   |                                     |                        |                                     |
| 2                       | Datos de la Entidad   | Nombre de la Entidad                      | Gerencia sub regional Utcubamba   |                                     |                        |                                     |
|                         |   | RUC                                       | 20487911667   |                                     |                        |                                     |
|                         |   | Dirección                                 | Av. Chachapoyas Nro. 4110 sec. San Luis   |                                     |                        |                                     |
|                         |   | Teléfono(s)                               | 979 918 962   |                                     |                        |                                     |
|                         |   | Correo electrónico                        | <a href="mailto:Logística.gsr@regionamazonas.gob.pe">Logística.gsr@regionamazonas.gob.pe</a>  |                                     |                        |                                     |
|                         |   | Persona de contacto                       | Richard Romero Meléndez   |                                     |                        |                                     |
| 3                       | Datos del proveedor   | Nombre o razón social                     | NEGOCIOS BRISA EIRL   |                                     |                        |                                     |
|                         |   | RUC                                       | 20609649772   |                                     |                        |                                     |
|                         |   | Dirección                                 | Jr. Colombia N° 240   |                                     |                        |                                     |
|                         |   | Teléfono(s)                               | 912 332 396   |                                     |                        |                                     |
|                         |   | Correo electrónico                        | Negociosbrisa2609@gmail.com   |                                     |                        |                                     |
|                         |   | Representante o persona de contacto       | Gonzales Lozano Clarivel  |                                     |                        |                                     |
| 4                       | Objeto de la contratación   | Objeto de la contratación                 | Bienes  | <input type="checkbox"/>            | Servicios              | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                         |   | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICION DE 1636 VARILLAS DE ACERO LISO 3/8" DE 6 M, PARA LA EJECUCION DE LA OBRA IOARR: REPARACION DE COBERTURA DE INSTAACIONES DEPORTIVAS; EN EL (LA) I.E.P N° 16652- EN EL C.P NARANJOS ALTO, DISTRITO DE CAJARURO - PROVINCIA DE UTCUBAMBA- DEPARTAMENTO AMAZONAS" CUI N° 2616492. |                                     |                        |                                     |
|                         |   | Se adjunta                                | Especificaciones técnicas   | <input checked="" type="checkbox"/> | Términos de referencia | <input type="checkbox"/>            |
| 5                       | <b>Información complementaria</b><br>Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.  |   |   |                                     |                        |                                     |
| 6                       | <div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS<br/>GERENCIA SUB REGIONAL UTCUBAMBA - UE 004</p> <p><i>Richard Romero Meléndez</i></p> <p><b>Mag. Richard Romero Meléndez</b><br/>JEFE DE LOGISTICA</p> </div> <p><b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b></p> |   |   |                                     |                        |                                     |

**NEGOCIOS BRISA E.I.R.L.**  
 RUC: 20609649772  
*Clarivel Gonzales Lozano*  
**Clarivel Gonzales Lozano**  
 DNI N° 72470271  
 GERENTE  
 19-09-24.

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2**

| <b>Campo</b> | <b>Información a consignar</b>  |
|--------------|---|
| 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  |