

SOLICITUD DE COTIZACION N°050-2024-DIRESA-L-HRC SOLICITO COTIZACION DE EQUIPOS MEDICOS



De <logistica2@hospitalrezola.gob.pe>
Cco Ventas Dismed2017 <ventas.dismed2017@gmail.com>
Fecha 2024-12-13 22:54

Anexo 3.docx (~222 KB) Anexo 4.docx (~192 KB) EETT EQUIPOS MEDICOS.pdf (~1,6 MB) 50.pdf (~395 KB)

Señores Proveedores

De nuestra consideración:

Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotización a la brevedad posible, para la adquisición de EQUIPOS MEDICOS

Condiciones Generales:

Del Postor:

No estar impedido de contratar con el estado.

Encontrarse con condición de RUC activo y habido

De la Cotización:

Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.

Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC

Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría .

Indicar plazo de entrega en días calendarios .

Indicar cuenta de detracción de ser el caso.

Garantía si corresponde.

Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).

La cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.

Declaración jurada de no tener impedimento para ser participante.

Formato de carta de autorización de abono directo en cuenta (CCI).

Declaración jurada de verificación de datos en registros de funcionarios sancionados.

Declaración jurada antisoborno.

Ficha ruc sunat.

Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a logistica2@hospitalrezola.gob.pe, o en mesa de partes de la institución.

Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la presente.

Atentamente.

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	050-2024-DIRESA-HRC			
		Fecha	13/12/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE			
		RUC	20170983816			
		Dirección	San Luis de Cañete 15720 Perú - Lima - Cañete - San Luis			
		Teléfono(s)	950564914			
		Correo electrónico	logistica2@hospitalrezola.gob.pe			
		Persona de contacto	CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DISTRIBUCIONES MEDICAS E.I.R.L.			
		RUC	20602396631			
		Dirección	MZA. G-3 LOTE. 11 P.J. 1DE OCTUBRE-RESCATE LIMA - LIMA - LIMA			
		Teléfono(s)	973277069			
		Correo electrónico	ventas.dismed2017@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	BRENDA RODRIGUEZ			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MEDICOS			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" 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	<p style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL DE LIMA GOBIERNO REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REZOLA CAÑETE</p> <p style="text-align: center;"> CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</p>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

SOLICITUD DE COTIZACION N°051-2024-DIRESA-L-HRC SOLICITO COTIZACION DE EQUIPOS MEDICOS



De <logistica2@hospitalrezola.gob.pe>
Cco Biomedicalima <biomedicalima@hotmail.com>
Fecha 2024-12-13 22:55

EETT EQUIPOS MEDICOS.pdf(~1,6 MB) 51.pdf(~404 KB) Anexo 3.docx(~222 KB) Anexo 4.docx(~192 KB)

Señores Proveedores

De nuestra consideración:

Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotización a la brevedad posible, para la adquisición de EQUIPOS MEDICOS

Condiciones Generales:

Del Postor:

No estar impedido de contratar con el estado.

Encontrarse con condición de RUC activo y habido

De la Cotización:

Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.

Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC

Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría .

Indicar plazo de entrega en días calendarios .

Indicar cuenta de detracción de ser el caso.

Garantía si corresponde.

Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).

La cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.

Declaración jurada de no tener impedimento para ser participante.

Formato de carta de autorización de abono directo en cuenta (CCI).

Declaración jurada de verificación de datos en registros de funcionarios sancionados.

Declaración jurada antisoborno.

Ficha ruc sunat.

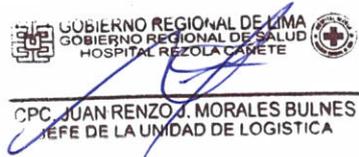
Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a logistica2@hospitalrezola.gob.pe, o en mesa de partes de la institución.

Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la presente.

Atentamente.



Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	051-2024-DIRESA-HRC			
		Fecha	13/12/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE			
		RUC	20170983816			
		Dirección	San Luis de Cañete 15720 Perú - Lima - Cañete - San Luis			
		Teléfono(s)	950564914			
		Correo electrónico	logistica2@hospitalrezola.gob.pe			
		Persona de contacto	CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BIOMEDICA EQUIPAMIENTOS E.I.R.L.			
		RUC	20565652134			
		Dirección	CAL.SANTA ROSA NRO. 109 P.J. MIRONES ALTO (ALTURA CDRA 14 AV MORALES DUAREZ) LIMA - LIMA - LIMA			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	biomedicalima@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	ANDRES COLLAS			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MEDICOS			
		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	 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA GOBIERNO REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REZOLA CAÑETE  CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

SOLICITUD DE COTIZACION N°052-2024-DIRESA-L-HRC SOLICITO COTIZACION DE EQUIPOS MEDICOS



De <logistica2@hospitalrezola.gob.pe>
Cco Import.medic Norte <Import.medic.norte@gmail.com>
Fecha 2024-12-13 22:55

Anexo 3.docx (~222 KB) Anexo 4.docx (~192 KB) EETT EQUIPOS MEDICOS.pdf (~1,6 MB) 52.pdf (~387 KB)

Señores Proveedores

De nuestra consideración:

Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotización a la brevedad posible, para la adquisición de EQUIPOS MEDICOS

Condiciones Generales:

Del Postor:

No estar impedido de contratar con el estado.

Encontrarse con condición de RUC activo y habido

De la Cotización:

Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.

Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC

Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría .

Indicar plazo de entrega en días calendarios .

Indicar cuenta de detracción de ser el caso.

Garantía si corresponde.

Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).

La cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.

Declaración jurada de no tener impedimento para ser participante.

Formato de carta de autorización de abono directo en cuenta (CCI).

Declaración jurada de verificación de datos en registros de funcionarios sancionados.

Declaración jurada antisoborno.

Ficha ruc sunat.

Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a logistica2@hospitalrezola.gob.pe, o en mesa de partes de la institución.

Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la presente.

Atentamente.



Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	052-2024-DIRESA-HRC			
		Fecha	13/12/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE			
		RUC	20170983816			
		Dirección	San Luis de Cañete 15720 Perú - Lima - Cañete - San Luis			
		Teléfono(s)	950564914			
		Correo electrónico	logistica2@hospitalrezola.gob.pe			
		Persona de contacto	CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	IMPORTACIONES MEDICOS DEL NORTE E.I.R.L.			
		RUC	20609151087			
		Dirección	JR. CHANCAY NRO. 627 CERCADO DE LIMA LIMA - LIMA - LIMA			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	Import.medic.norte@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	DAVID OSORIO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MEDICOS			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" 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	<div style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL DE LIMA GOBIERNO REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REZOLA CAÑETE  CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						