

**Anexo N° 2**

| Solicitud de cotización  |  |   |  |   |                        |
|--|--|---|--|---|------------------------|
| 1  | Número y fecha del documento   | Número                                    | COMPRE-SM-0227-2024-GRA-SEDECENTRAL  |   |                        |
|  |  | Fecha                                     | 04/11/2024   |   |                        |
| 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                     | INGENIERIA, TECNOLOGIA Y SERVICIOS GENERALES S.A.C.  |   |                        |
|  |  | RUC                                       | 20608869906  |   |                        |
|  |  | Dirección                                 | Av. Tomas Valle block 20 of. 201 Santa Rosa- Callao  |   |                        |
|  |  | Teléfono(s)                               | 990903919  |   |                        |
|  |  | Correo electrónico                        | intecsac7@gmail.com  |   |                        |
|  |  | Representante o persona de contacto       | M. JACKELINE SERNA ROJAS   |   |                        |
| 4  | Objeto de la contratación  | Objeto de la contratación                 | Bienes   | X | Servicios              |
|  |  | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICIÓN DE ACCESORIOS DE COMUNICACIONES CABLEADO BACKBONE PARA LA META 91 "MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL HOSPITAL DE APOYO DE PUQUIO "FELIPE HUAMAN 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  |  <p>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO<br/>OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN<br/>OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y PATRIMONIO FISCAL</p> <p>CPC Julio Palomino Yolgo<br/>DIRECTOR</p> |   |  |   |                        |
| Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones |  |   |  |   |                        |