

Anexo N° 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN						
1	Número y fecha del documento	Número	003-2024- UL/RSS			
		Fecha	19/06/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD SATIPO JUNÍN - AIS. UTES. SATIPO			
		RUC	20185646611			
		Dirección	CAL. DANIEL ALCIDES CARRI 398 SATIPO - SATIPO - JUNIN			
		Teléfono(s)	938803502			
		Correo electrónico	logisticacotizaciones@rissatipo.gob.pe			
		Persona de contacto	Logística			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	BAYOMED HEALTH PERU SAC			
		RUC	20480981775			
		Dirección	CAL.LONDRES NRO. 210 URB. SAN NICOLAS LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO			
		Teléfono(s)	987987010			
		Correo electrónico	martha@bayomed.com			
		Representante o persona de contacto	MUÑOZ BARDALES MARTHA CECILIA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION PARA LA ADQUISICION DE EQUIPO HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL PARA LA ESTRATEGIA SANITARIA DE ALIMENTACION Y NUTRICION - RED DE SALUD SATIPO.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	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 style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL JUNIN DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN DIRECCION DE RED DE SALUD SATIPO L.c. Adm. Katherine Bendezu JEFATURA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA CLAD N° 230331 </p>					
	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- UL/RSS			
		Fecha	19/06/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD SATIPO JUNÍN - AIS. UTES. SATIPO			
		RUC	20185646611			
		Dirección	CAL. DANIEL ALCIDES CARRI 398 SATIPO - SATIPO - JUNIN			
		Teléfono(s)	938803502			
		Correo electrónico	logisticacotizaciones@rissatipo.gob.pe			
		Persona de contacto	Logística			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DROGUERIA LUAMED S.A.C. - LUAMED S.A.C..			
		RUC	20604470383			
		Dirección	CAL.PISCIS MZA. 102 LOTE. 28 INT. PIS2 A.H. LOS NORTEÑOS LIMA - LIMA - LOS OLIVOS			
		Teléfono(s)	976717764			
		Correo electrónico	ventas@droguerialuamed.com			
		Representante o persona de contacto	JULCA QUISPE ELMER			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION PARA LA ADQUISICION DE EQUIPO HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL PARA LA ESTRATEGIA SANITARIA DE ALIMENTACION Y NUTRICION - RED DE SALUD SATIPO.			
		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 style="text-align: center;">GOBIERNO REGIONAL JUNIN DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN DIRECCION DE RED DE SALUD SATIPO</p> <p style="text-align: center;">  ***** Lic. Adm. Katherine Huamani Bendeza JEFATURA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA CLAD N° 330331 </p>					
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	001-2024- UL/RSS			
		Fecha	19/06/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD SATIPO JUNÍN - AIS. UTES. SATIPO			
		RUC	20185646611			
		Dirección	CAL. DANIEL ALCIDES CARRI 398 SATIPO - SATIPO - JUNIN			
		Teléfono(s)	938803502			
		Correo electrónico	logisticacotizaciones@rissatipo.gob.pe			
		Persona de contacto	Logística			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.			
		RUC	20501887286			
		Dirección	AV. JAVIER PRADO ESTE NRO. 6210 INT. 904 URB. LA RIVIERA DE MONTE RRICO (EDIFICIO PARK OFFICE) LIMA - LIMA - LA MOLINA			
		Teléfono(s)	914697664			
		Correo electrónico	joselopez@diagnosticaperuana.com.pe ventas@diagnosticaperuana.com.pe			
		Representante o persona de contacto	CHU CERRATTO VICTOR HUGO ROBERT			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACION PARA LA ADQUISICION DE EQUIPO HEMOGLOBINOMETRO PORTATIL PARA LA ESTRATEGIA SANITARIA DE ALIMENTACION Y NUTRICION - RED DE SALUD SATIPO.			
		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>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					