

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	COMPRESM-225-2024-GRA-SEDECENTRAL			
		Fecha	23/10/2024			
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	MULTISERVICIOS "BERNA"			
		RUC	10465439071			
		Dirección	Jr. Domingo Nieto Mz. Q Lote 6 Ayacucho.			
		Teléfono(s)	934659691			
		Correo electrónico	Elizabethbernaore77@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	ELIZABETH BERNA ORE.			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE INTERRUPTORES Y TOMACORRIENTES DE 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 OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y PATRIMONIO FISCAL</p> <p>CFC/Julio Palomino Yolgo DIRECTOR</p> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					