

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	COMPRE-SM-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	INVERSIONES VINASE SAC.			
		RUC	20574737461			
		Dirección	Jr. Ciro algría N° 267 Ayacucho.			
		Teléfono(s)	988802800			
		Correo electrónico	Vilmasebas1408@yahoo.es			
		Representante o persona de contacto	VILMA BENDEZU PEREZ.			
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	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y PATRIMONIO FISCAL CPC. Julio Palomino Yolgo DIRECTOR</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>INVERSIONES VINASE SAC RUC: 20574737461</p>  <p>Vilma Bendezu Pérez GERENTE GENERAL</p> </div> </div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					