


Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	10-2024			
		Fecha	02/07/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD DISRITAL DE PUERTO BERMUDEZ			
		RUC	20215430554			
		Dirección	AV. CAPITAN LARRIE S/N PUERTO BERMUDEZ			
		Teléfono(s)	941590190			
		Correo electrónico	logistica@muniuertobermudez.gob.pe			
		Persona de contacto	Arquímedes Palacios Pacherras			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DOUBLE V GROUP S.A.C			
		RUC	20601124042			
		Dirección	CAL. BARAJAS NRO 199 DTO 201 SAN BORJA LIMA LIMA			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	Thetouch78@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	VIVES OVALLE DIANA ALEJANDRA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE 10 CAMARAS DOMO IP PTZ PARA EL PROYECTO DENMINADO "ADQUISICION DE SISTEMA DE VIDEO VIGILANCIA; EN EL (LA) PARA EL SERVICIO DE SEGURIDAD CIUDADANA EN LA ZONA URBANA DEL DISTRITO DE PUERTO BERMUDEZ, PROVINCIA DE OXAPAMPA, DEPARTAMENTO DE PASCO" CON CUI N°2626053			
		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						
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el 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	08-2024			
		Fecha	01/07/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD DISRITAL DE PUERTO BERMUDEZ			
		RUC	20215430554			
		Dirección	AV. CAPITAN LARRIE S/N PUERTO BERMUDEZ			
		Teléfono(s)	941590190			
		Correo electrónico	logistica@muniuertobermudez.gob.pe			
		Persona de contacto	Arquímedes Palacios Pacherras			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	PLUS 4 TECH S.A.C.			
		RUC	20605271554			
		Dirección	CAL.BARAJAS NRO. 199 DPTO. 201 (CDRA AV. GALVEZ BARRENECHEA) LIMA - LIMA - SAN BORJA			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	hola@estacion94.pe			
		Representante o persona de contacto	VILCHEZ PALOMINO CHRISTIAN NICANOR			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE 10 CAMARAS DOMO IP PTZ PARA EL PROYECTO DENMINADO "ADQUISICION DE SISTEMA DE VIDEO VIGILANCIA; EN EL (LA) PARA EL SERVICIO DE SEGURIDAD CIUDADANA EN LA ZONA URBANA DEL DISTRITO DE PUERTO BERMUDEZ, PROVINCIA DE OXAPAMPA, DEPARTAMENTO DE PASCO" CON CUI N°2626053			
		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						
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el 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	09-2024			
		Fecha	01/07/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD DISRITAL DE PUERTO BERMUDEZ			
		RUC	20215430554			
		Dirección	AV. CAPITAN LARRIE S/N PUERTO BERMUDEZ			
		Teléfono(s)	941590190			
		Correo electrónico	logistica@muniuertobermudez.gob.pe			
		Persona de contacto	Arquímedes Palacios Pacherras			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CASTILLO ZAVALETA RENAN			
		RUC	10400671015			
		Dirección				
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	Hola@estacion94.pe/ info@nikofac.pe			
		Representante o persona de contacto	RENAN CASTILLO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE 10 CAMARAS DOMO IP PTZ PARA EL PROYECTO DENMINADO "ADQUISICION DE SISTEMA DE VIDEO VIGILANCIA; EN EL (LA) PARA EL SERVICIO DE SEGURIDAD CIUDADANA EN LA ZONA URBANA DEL DISTRITO DE PUERTO BERMUDEZ, PROVINCIA DE OXAPAMPA, DEPARTAMENTO DE PASCO" CON CUI N°2626053			
		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						
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones