

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	003-2024-RSLP			
		Fecha	03/07/2024			
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD LEONCIO PRADO			
		RUC	20489252601			
		Dirección	Av. ALAMEDA PERÚ 1172 – TINGO MARÍA			
		Teléfono(s)	907946418			
		Correo electrónico	cotizacionesrslp@gmail.com			
		Persona de contacto	ALAN W. PRINCIPE MASGO			
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	ACUÑA CANTU DAYANA BELEN			
		RUC	10775310214			
		Dirección	LIMA – LIMA – SAN MARTIN DE PORRES			
		Teléfono(s)	928054749			
		Correo electrónico	bedamedic@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	ACUÑA CANTU DAYANA BELEN			
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BRAZALETE DE TENSIOMETRO ADULTO PARA DIFERENTES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA U.E.403 SALUD LEONCIO PRADO.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
<b>6</b>	<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD U.E. 403 RED DE SALUD LEONCIO PRADO</p> <p>ING. IND. ALAN W. PRINCIPE MASGO JEFE DE LOGÍSTICA</p> </div>					
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	003-2024-RSLP			
		Fecha	03/07/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD LEONCIO PRADO			
		RUC	20489252601			
		Dirección	Av. ALAMEDA PERÚ 1172 – TINGO MARÍA			
		Teléfono(s)	907946418			
		Correo electrónico	cotizacionesrslp@gmail.com			
		Persona de contacto	ALAN W. PRINCIPE MASGO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	VICTORIAS IMPORT MEDICAL E.I.R.L.			
		RUC	20610496483			
		Dirección	AV. OSCAR BENAVIDES N° 1598 - LIMA- LIMA - LIMA			
		Teléfono(s)	945586430			
		Correo electrónico	victoriasimportsac@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	VASQUEZ GUERRA ANA JARUMI			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BRAZALETE DE TENSIOMETRO ADULTO PARA DIFERENTES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA U.E.403 SALUD LEONCIO PRADO.			
		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 align="center">  <b>GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO</b>  <b>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD</b>  <b>U.E. 403 RED DE SALUD LEONCIO PRADO</b>    <b>ING. IND. ALAN W. PRINCIPE MASGO</b>  <b>JEFE DE LOGÍSTICA</b> </div>					
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	003-2024-RSLP			
		Fecha	03/07/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD LEONCIO PRADO			
		RUC	20489252601			
		Dirección	Av. ALAMEDA PERÚ 1172 – TINGO MARÍA			
		Teléfono(s)	907946418			
		Correo electrónico	cotizacionesrslp@gmail.com			
		Persona de contacto	ALAN W. PRINCIPE MASGO			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	LOGISTIC NOVUS S.A.C.			
		RUC	20607675563			
		Dirección	AV. COSTANERA Nº 2210 DPTO. 403ª INT. A LIMA – LIMA – SAN MIGUEL			
		Teléfono(s)	950025312			
		Correo electrónico	cotizaciones@logisticnovus.com			
		Representante o persona de contacto	CORZO CANTU WALTER ALEXANDER			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BRAZALETE DE TENSIOMETRO ADULTO PARA DIFERENTES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA U.E.403 SALUD LEONCIO PRADO.			
		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 align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO DIRECCION REGIONAL DE SALUD U.E. 403 RED DE SALUD LEONCIO PRADO</p> <p>ING. IND. ALAN W. PRINCIPE MASGO JEFE DE LOGISTICA</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

**Anexo N° 3**

<b>Cotización y declaración jurada del proveedor</b>			
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>		
<b>2</b>	<b>Cotización</b>		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BRAZALETE DE TENSIOMETRO ADULTO PARA DIFERENTES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA U.E.403 SALUD LEONCIO PRADO.	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado		
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso		
<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>		
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
<b>4</b>			
<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>			