

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	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			
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	 <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>					
	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 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	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	 <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 LOGISTICA</p>				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor				
1	Fecha del documento			
2	Cotización			
	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			
3	Declaración jurada del proveedor			
<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>				
4				
Nombre, firma y sello del proveedor				