

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 405 REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001322

Señores : R.U.C.  
Dirección :  
Teléfono : Fax :  
Nro. Cons. : 10 Fecha : 15/02/2023 Documento : PEDIDO 000003  
Concepto : INF N| 0040-2023-GRCUSCO-GRSC/DE-RSSCS/US REQUERIMIENTO DE IMPRESION DE FUAS LOTE

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL  TÉRMINO DE REFERENCIA: FORMATO UNICO DE ATENCION (FUA) SIS 1 ORIGINAL Y 1 COPIA NORMAL AMBAS CARAS ANVERSO Y REVERSO BOND PRIMERA HOJA COLOR BLANCO SEGUN HOJA PAPEL PERIODOCO DE 48.8 GR A4 75 GRS PAPEL BOND PAPEL PERIODICO DE 48.8 GR 9281 BLOCK X 50 HOJAS		
		TOTAL	

Las cotizaciones deben estar dirigidas a REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

### Condiciones de Compra

- Forma de Pago:
- Garantía:
- La Cotización debe incluir el I.G.V.
- Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.
- Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC

Atentamente:  
**GOBIERNO REGIONAL CUSCO**  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR  
  
Area de Logística  
**Téc. Jhon L. Garnica de la Sota**  
RESPONSABLE DE COTIZACIONES

## ANEXO N° 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN						
<b>1</b>	<b>NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO</b>	NÚMERO	37.2023			
		FECHA	21/002/2023			
<b>2</b>	<b>DATOS DE LA ENTIDAD</b>	NOMBRE DE LA ENTIDAD	Red de Servicios de Salud Cusco Sur			
		RUC	20450736539			
		DIRECCIÓN	Picol Orrcompugio S/N Centro de Salud Accamana – San Jerónimo			
		TELÉFONO(S)	084 - 274100			
		CORREO ELECTRÓNICO	logisticacuscusur@gmail.com			
		PERSONA DE CONTACTO	Jhon Garnica de la Sota			
<b>3</b>	<b>DATOS DEL PROVEEDOR</b>	NOMBRE O RAZÓN	Lourdes Caceres Quispe			
		RUC	10239840049			
		DIRECCIÓN	A.V ILLAREQ – P-2			
		TELÉFONO(S)	995633474			
		CORREO ELECTRÓNICO	sqyosval@hotmail.com			
		REPRESENTANTE O PERSONA DE CONTACTO	Lourdes Caceres Quispe			
<b>4</b>	<b>OBJETO DE LA CONTRATACIÓN</b>	OBJETO DE LA	BIENES	SERVICIOS	X	
		DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	<b>SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL FORMATO UNICO DE ATENCION FUAS (SIS)</b>			
		SE ADJUNTA	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	TÉRMINOS DE REFERENCIA	X	
<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>	 <b>GOBIERNO REGIONAL CUSCO</b> <small>GOBIERNO REGIONAL DE SALUD CUSCO</small> <small>RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR</small>  <b>Lic. Kevin E. Mirano Cueva</b> <small>JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</small> <small>CLAD/ 23024</small>					
	<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>					

## ANEXO N° 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN						
<b>1</b>	<b>NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO</b>	NÚMERO	37.2023			
		FECHA	21/02/2023			
<b>2</b>	<b>DATOS DE LA ENTIDAD</b>	NOMBRE DE LA ENTIDAD	Red de Servicios de Salud Cusco Sur			
		RUC	20450736539			
		DIRECCIÓN	Pícol Orccompugio S/N Centro de Salud Accamana – San Jerónimo			
		TELÉFONO(S)	084 - 274100			
		CORREO ELECTRÓNICO	logisticacuscusur@gmail.com			
		PERSONA DE CONTACTO	Jhon Garnica de la Sota			
<b>3</b>	<b>DATOS DEL PROVEEDOR</b>	NOMBRE O RAZÓN	Jose Carlos Serrano Quintanilla			
		RUC	10727412820			
		DIRECCIÓN	Urb. Santa Teresa A-7			
		TELÉFONO(S)	919057506			
		CORREO ELECTRÓNICO	Josecarloossq1909@gmail.com			
		REPRESENTANTE O PERSONA DE CONTACTO	José Carlos Serrano Quintanilla			
<b>4</b>	<b>OBJETO DE LA CONTRATACIÓN</b>	OBJETO DE LA	BIENES	SERVICIOS	X	
		DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	<b>SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL FORMATO UNICO DE ATENCION FUAS (SIS)</b>			
		SE ADJUNTA	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	TÉRMINOS DE	X	
<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>	 <b>GOBIERNO REGIONAL CUSCO</b> GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR <hr/> <b>Lic. Kevin E. Mirano Cueva</b> JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA CLAD. 23024					
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>						



## ANEXO N° 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN						
1	NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	NÚMERO	37.2023			
		FECHA	21/02/2023			
2	DATOS DE LA ENTIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	Red de Servicios de Salud Cusco Sur			
		RUC	20450736539			
		DIRECCIÓN	Picol Orccompugio S/N Centro de Salud Accamana – San Jerónimo			
		TELÉFONO(S)	084 - 274100			
		CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:logisticacuscusur@gmail.com">logisticacuscusur@gmail.com</a>			
		PERSONA DE CONTACTO	Jhon Garnica de la Sota			
3	DATOS DEL PROVEEDOR	NOMBRE O RAZÓN	Ruth Frida Pumacchahua Rocca			
		RUC	10239407141			
		DIRECCIÓN	A.V Malvinas B-12 Cusco			
		TELÉFONO(S)	943148415			
		CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:pumacchahuafrida@gmail.com">pumacchahuafrida@gmail.com</a>			
		REPRESENTANTE O PERSONA DE CONTACTO	Ruth Frida Pumacchahua Rocca			
4	OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	OBJETO DE LA	BIENES	SERVICIOS	X	
		DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	<b>SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL FORMATO UNICO DE ATENCION FUAS (SIS)</b>			
		SE ADJUNTA	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	TÉRMINOS DE	X	
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><b>GOBIERNO REGIONAL CUSCO</b> GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR</p> <p><i>Lic. Kevin E. Mirano Cueva</i> JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA CLAD. 23024</p> </div>					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES						

## ANEXO N° 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN						
<b>1</b>	<b>NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO</b>	NÚMERO	37.2023			
		FECHA	21/02/2023			
<b>2</b>	<b>DATOS DE LA ENTIDAD</b>	NOMBRE DE LA ENTIDAD	Red de Servicios de Salud Cusco Sur			
		RUC	20450736539			
		DIRECCIÓN	Picol Orccompugio S/N Centro de Salud Accamana – San Jerónimo			
		TELÉFONO(S)	084 - 274100			
		CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:logisticacuscusur@gmail.com">logisticacuscusur@gmail.com</a>			
		PERSONA DE CONTACTO	Jhon Garnica de la Sota			
<b>3</b>	<b>DATOS DEL PROVEEDOR</b>	NOMBRE O RAZÓN	Maria Elena Quispitupa Palomino			
		RUC	10239452596			
		DIRECCIÓN	A.P.V Bajo Wimpillay A-10 San Sebastian			
		TELÉFONO(S)	974411457			
		CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:Prismainversiones1011@gmail.com">Prismainversiones1011@gmail.com</a>			
		REPRESENTANTE O PERSONA DE CONTACTO	Maria Elena Quispitupa Palomino			
<b>4</b>	<b>OBJETO DE LA CONTRATACIÓN</b>	OBJETO DE LA	BIENES	SERVICIOS	X	
		DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	<b>SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL FORMATO UNICO DE ATENCION FUAS (SIS)</b>			
		SE ADJUNTA	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	TÉRMINOS DE	X	
<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 CUSCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO</p> <p><b>Lic. Kevin</b> <i>[Firma]</i> JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA CLAD. 23024</p> </div>					
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>						

## ANEXO N° 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN						
<b>1</b>	<b>NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO</b>	NÚMERO	37.2023			
		FECHA	21/02/2023			
<b>2</b>	<b>DATOS DE LA ENTIDAD</b>	NOMBRE DE LA ENTIDAD	Red de Servicios de Salud Cusco Sur			
		RUC	20450736539			
		DIRECCIÓN	Picol Orccompugio S/N Centro de Salud Accamana – San Jerónimo			
		TELÉFONO(S)	084 - 274100			
		CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:logisticacuscusur@gmail.com">logisticacuscusur@gmail.com</a>			
		PERSONA DE CONTACTO	Jhon Garnica de la Sota			
<b>3</b>	<b>DATOS DEL PROVEEDOR</b>	NOMBRE O RAZÓN	Corporacion Grafica Color Graf SRL			
		RUC	20490494040			
		DIRECCIÓN	A.V Huascar N°205 Wanchaq			
		TELÉFONO(S)	984800600			
		CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:Colorgrafperu1@gmail.com">Colorgrafperu1@gmail.com</a>			
		REPRESENTANTE O PERSONA DE CONTACTO	Maria Elena Quispitupa Palomino			
<b>4</b>	<b>OBJETO DE LA CONTRATACIÓN</b>	OBJETO DE LA	BIENES	SERVICIOS	X	
		DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	<b>SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL FORMATO UNICO DE ATENCION FUAS (SIS)</b>			
		SE ADJUNTA	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	TÉRMINOS DE	X	
<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><b>GOBIERNO REGIONAL CUSCO</b> GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR</p> <p><b>Lic. Kevin E. Mirano Cueva</b> JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA CLAD: 23024</p> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> </div>					