

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-COMPRES-19			
		Fecha	30 DE OCTUBRE DEL 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO			
		RUC	20147907487			
		Dirección	JR. COLINA N°879 – BELLAVISTA- CALLAO			
		Teléfono(s)	----			
		Correo electrónico	contratacionesdiresa@gmail.com			
		Persona de contacto	Roxana Correa Bravo			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DIAZ CABREL CARLOS AUGUSTO			
		RUC	10433756555			
		Dirección	Av viru 323 int 12 - Rimac			
		Teléfono(s)	955370953			
		Correo electrónico	Serviciojl.ci@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	DIAZ CABREL CARLOS AUGUSTO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE GRUPO ELECTROGENO ENCAPSULADO PARTE DEL EQUIPAMIENTO BASICO ORIENTADO A LA ADQUISICION DE INFRAESTRUCTURA MOVIL DE SALUD 2023			
		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	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO</p> <p>Dra. ROXANA E. CORREA BRAVO Jefe de la Oficina de Logística (e)</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	002-2023-COMPRES-19			
		Fecha	30 DE OCTUBRE DEL 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO			
		RUC	20147907487			
		Dirección	JR. COLINA N°879 – BELLAVISTA- CALLAO			
		Teléfono(s)	----			
		Correo electrónico	contratacionesdiresa@gmail.com			
		Persona de contacto	Roxana Correa Bravo			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ALEJANDRO SUCHERO CYNTHIA SUSANA			
		RUC	10468796738			
		Dirección	Calle Los Halcones 462 Surquillo- Lima			
		Teléfono(s)	998173879			
		Correo electrónico	Logistica.glo.ray@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	ALEJANDRO SUCHERO CYNTHIA SUSANA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE GRUPO ELECTROGENO ENCAPSULADO PARTE DEL EQUIPAMIENTO BASICO ORIENTADO A LA ADQUISICION DE INFRAESTRUCTURA MOVIL DE SALUD 2023			
		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	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO</p>  <p>Dra. ROXANA E. CORREA BRAVO Jefe de la Oficina de Logística (e)</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	003-2023-COMPRE-19			
		Fecha	30 DE OCTUBRE DEL 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO			
		RUC	20147907487			
		Dirección	JR. COLINA N°879 – BELLAVISTA- CALLAO			
		Teléfono(s)	----			
		Correo electrónico	contratacionesdiresa@gmail.com			
		Persona de contacto	Roxana Correa Bravo			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CONSTRUCCIONES E INVERSIONES CM E.I.R.L.			
		RUC	20609788934			
		Dirección	Mza. B Lote. 7 APV. La viña de Ate - Lima – Lima - Chorrillos			
		Teléfono(s)	914243598			
		Correo electrónico	Cons.inv.cm.eirl@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	MERINO ESPINOZA ROSA ANGELICA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE GRUPO ELECTROGENO ENCAPSULADO PARTE DEL EQUIPAMIENTO BASICO ORIENTADO A LA ADQUISICION DE INFRAESTRUCTURA MOVIL DE SALUD 2023			
		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	<div align="center">  GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO  Dra. ROXANA E. CORREA BRAVO Jefe de la Oficina de Logística (e) </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	004-2023-COMPRES-19			
		Fecha	30 DE OCTUBRE DEL 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO			
		RUC	20147907487			
		Dirección	JR. COLINA N°879 – BELLAVISTA- CALLAO			
		Teléfono(s)	----			
		Correo electrónico	contratacionesdiresa@gmail.com			
		Persona de contacto	Roxana Correa Bravo			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GJSOLUCION E.I.R.L.			
		RUC	20606104864			
		Dirección	SECTOR NVA. RINCONADA PAMP. ALTA MZA. B LOTE. 8 ASC. VIV. LOS CONSTRUCTORES LIMA - LIMA - SAN JUAN DE MIRAFLORES			
		Teléfono(s)	922789916			
		Correo electrónico	Gjsolucion.eirl2@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	GARCIA QUINTANA GREGORY JUNIOR			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE GRUPO ELECTROGENO ENCAPSULADO PARTE DEL EQUIPAMIENTO BASICO ORIENTADO A LA ADQUISICION DE INFRAESTRUCTURA MOVIL DE SALUD 2023			
		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	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO</p>  <p>Dra. ROXANA E. CORREA BRAVO Jefe de la Oficina de Logística (e)</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	005-2023-COMPRES-19			
		Fecha	30 DE OCTUBRE DEL 2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO			
		RUC	20147907487			
		Dirección	JR. COLINA N°879 – BELLAVISTA- CALLAO			
		Teléfono(s)	-----			
		Correo electrónico	contratacionesdiresa@gmail.com			
		Persona de contacto	Roxana Correa Bravo			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CRUZ ALTAMIRANO ROSALINA PAOLA			
		RUC	10406978180			
		Dirección	Av. San Sangarara con Av. Los pinos Mz. V Los Pinos Mz. Lt.14 Comas			
		Teléfono(s)	926826310			
		Correo electrónico	Importadoraycomercial.jeruth@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	CRUZ ALTAMIRANO ROSALINA PAOLA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE GRUPO ELECTROGENO ENCAPSULADO PARTE DEL EQUIPAMIENTO BASICO ORIENTADO A LA ADQUISICION DE INFRAESTRUCTURA MOVIL DE SALUD 2023			
		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	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO</p> <p><i>[Firma manuscrita]</i></p> <p>Dra. ROXANA E. CORREA BRAVO Jefe de la Oficina de Logística (e)</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						