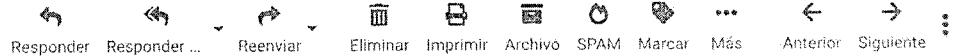





| INFORME SUSTENTATORIO PARA EMPLEAR LA COMPARACIÓN DE PRECIOS  |  |  |   |  |                 |  |           |  |   |
|---|--|--|---|--|-----------------|--|-----------|--|---|
| 1   | Datos del documento  |  | Número de informe   |  | 002-2023-UL/RSS |  |           |  |   |
|   |  |  | Fecha de informe  |  | 03/08/2023      |  |           |  |   |
| 2   | Objeto de la contratación  |  | Objeto de la contratación   |  | Bienes          |  | Servicios |  | X |
|   | Descripción del objeto de la contratación  |  | CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS, EQUIPOS Y OTROS BIENES DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DESDE EL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS DE LA RED DE SALUD SATIPO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE SU JURISDICCIÓN. |  |                 |  |           |  |   |
| 3   | Antecedentes   |  |   |  |                 |  |           |  |   |
|   | Informe N° 00128-2023-GRJ-DRSJ-RSS-UMID  |  | -Términos de Referencia del Servicio  |  |                 |  |           |  |   |
| SERVI   |  |  |   |  |                 |  |           |  |   |
| Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general   |  |  |   |  |                 |  |           |  |   |
| a. Disponibilidad inmediata.  |  |  | X   |  |                 |  |           |  |   |
| De acuerdo a las indagaciones e historial del mercado se pudo obtener información que existen varios proveedores en el rubro de la DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS con adecuados sistemas de distribución terrestre, marítimo o aéreo; así como el personal de transporte capacitado y los vehículos están adecuadamente equipados, ya que además que dichos distribuidores realizan la importación, comercialización de bienes, servicios de productos y equipos para el sector Salud. |  |  |   |  |                 |  |           |  |   |
| b. Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.  |  |  | X   |  |                 |  |           |  |   |
| La comercialización y distribución, por ende el transporte de equipos y dispositivos médicos, productos farmacéuticos, insumos para laboratorio, instrumentos científicos e investigación y mobiliario ya existen en el mercado, así como la pluralidad de los proveedores. En tanto se estaría dando cumplimiento a lo exigido en la normatividad aplicable a este tipo de procedimiento ya que son SERVICIOS que no son prestados siguiendo las especificaciones o indicaciones de la Entidad.  |  |  |   |  |                 |  |           |  |   |
| c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.   |  |  | X   |  |                 |  |           |  |   |
| Existen en el mercado distintos proveedores dedicados a la DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS, que cuentan con RNP vigente, y que ha solicitado están dispuestos a atenderlos. Habiéndose realizado la indagación respectiva a las diferentes empresas que comercializan estos productos, se puede confirmar que se encuentran en el mercado y son prestadas por diversos proveedores.   |  |  |   |  |                 |  |           |  |   |
| Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.   |  |  |   |  |                 |  |           |  |   |
| 5   | Observaciones  |  |   |  |                 |  |           |  |   |
| 6   | <p>GOBIERNO REGIONAL JUNÍN</p> <p>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Lic. Adm. Katherine Huayay Bendeza</p> <p>JERARQUÍA DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</p> <p>CLAD N° 335331</p> |  |   |  |                 |  |           |  |   |
| Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones  |  |  |   |  |                 |  |           |  |   |

Previsualizar mensaje

Responder Responder ... Reenviar Eliminar Imprimir Archivo SPAM Marcar Más Anterior Siguiente

# INVITAR A COTIZAR – CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS, EQUIPOS Y OTROS BIENES DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DESDE EL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS DE LA RED DE SALUD SATIPO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE SU JURIDICCION.

**De** [unidades-logisticas@rissatipo.gob.pe](mailto:unidades-logisticas@rissatipo.gob.pe)**Destinatario** [comunicacion@rissatipo.gob.pe](mailto:comunicacion@rissatipo.gob.pe)**Fecha** mar 19:16 [Outlook](#)  [Gmail](#) Anexo3\_Cotización y declaración jurada del proveedor.RESPUESTA.PROVEEDORES.docx (~21 KB)  Tdr.transport..pdf (~1.3 MB)  1.pdf (~356 KB)

## INVITAR A COTIZAR – COMPARACIÓN DE PRECIOS

A la presente, se le invita a cotizar a través del procedimiento de selección COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 002-2023-OEC-RSS para la CONTRATACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS, EQUIPOS Y OTROS BIENES DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DESDE EL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS DE LA RED DE SALUD SATIPO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE SU JURIDICCION.. Se adjunta los Anexos respectivos, se pide remitir el Anexo N° 3 de Cotización y declaración jurada del proveedor en el plazo de hasta dos (2) días hábiles siguientes a la notificación de la presente.

Gracias por su tiempo,

UNIDAD DE LOGISTICA



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"



Satipo, 08 de agosto de 2023.

**CARTA N° 029-2023-GRJ-DRSJ-RSS-UDA/UL-JEHM**

**SEÑORES:**

**BUENDIA VASQUEZ LUIS ANTONIO**

**RUC N° 10207412029**

**C.P SANTO DOMINGO DE MARANKIARI JUNIN - SATIPO - SATIPO**

**TELEFONO: 937558503**

**Correo Electrónico: riotambotransportes@gmail.com**

**Presente. -**

**ASUNTO: INVITAR A COTIZAR – CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS, EQUIPOS Y OTROS BIENES DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DESDE EL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS DE LA RED DE SALUD SATIPO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE SU JURIDICCION.**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle cordialmente, a nombre de la Unidad de Logística – Red de Salud Satipo; y al mismo tiempo hacer extensivo la invitación a cotizar.

El órgano encargado de las contrataciones, realiza la indagación en el mercado sobre la base de las de los términos de referencia en el caso de servicios, o de acuerdo a los componentes o rubros que proporciono el área usuaria, en ese sentido adjunto al presente las TDR y de aceptar la invitación sírvase presentar su cotización, al correo electrónico [logisticacotizaciones@rissatipo.gob.pe](mailto:logisticacotizaciones@rissatipo.gob.pe) (**escaneada**), o de existir alguna consulta comuníquese al teléfono 938803502.

La cotización deberá contener como mínimo: el nombre de la empresa, RUC, domicilio, correo electrónico y teléfono, nombre y firma del representante legal. También deberá contener la forma de pago, plazo del servicio, garantía, tipo de moneda y mencionar si cumple o no con las Especificaciones Técnicas.

Esperando su atención, lo más pronto posible, aprovecho la oportunidad para agradecer su disposición.

Atentamente

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
DIRECCION DE RED SALUD SATIPO  
  
.....  
**Lic. Adm. Katherine Huanay Bendezu**  
JEFAURA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA  
CLAD N° 336331

Anexo N° 2




| SOLICITUD DE COTIZACIÓN |  |   |  |  |                        |   |
|-------------------------|--|---|--|--|------------------------|---|
| 1                       | Número y fecha del documento   | Número                                    | 001-2023-COMPRES-UL/RSS  |  |                        |   |
|                         |  | Fecha                                     | 08/08/2023   |  |                        |   |
| 2                       | Datos de la Entidad  | Nombre de la Entidad                      | RED DE SALUD SATIPO JUNÍN - AIS. UTES. SATIPO  |  |                        |   |
|                         |  | RUC                                       | 20185646611  |  |                        |   |
|                         |  | Dirección                                 | CAL. DANIEL ALCIDES CARRI 398 SATIPO - SATIPO - JUNIN  |  |                        |   |
|                         |  | Teléfono(s)                               | -  |  |                        |   |
|                         |  | Correo electrónico                        | logisticacotizaciones@rissatipo.gob.pe   |  |                        |   |
|                         |  | Persona de contacto                       | Logística  |  |                        |   |
| 3                       | Datos del proveedor  | Nombre o razón social                     | BUENDIA VASQUEZ LUIS ANTONIO   |  |                        |   |
|                         |  | RUC                                       | 10207412029  |  |                        |   |
|                         |  | Dirección                                 | C.P SANTO DOMINGO DE MARANKIARI JUNIN - SATIPO - SATIPO  |  |                        |   |
|                         |  | Teléfono(s)                               | 937558503  |  |                        |   |
|                         |  | Correo electrónico                        | riotambotransportes@gmail.com  |  |                        |   |
|                         |  | Representante o persona de contacto       | BUENDIA VASQUEZ LUIS ANTONIO   |  |                        |   |
| 4                       | Objeto de la contratación  | Objeto de la contratación                 | Bienes   |  | Servicios              | X |
|                         |  | Descripción del objeto de la contratación | CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS, EQUIPOS Y OTROS BIENES DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DESDE EL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS DE LA RED DE SALUD SATIPO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE SU JURIDICCION. |  |                        |   |
|                         |  | Se adjunta                                | Especificaciones técnicas  |  | Términos de referencia | X |
| 5                       | Información complementaria   |   |  |  |                        |   |
|                         | Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.  |   |  |  |                        |   |
| 6                       | <p style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL JUNIN<br/> DIRECCION REGIONAL DE SALUD<br/> DIRECCION DE RED SALUD SATIPO<br/> <br/> .....<br/> Lic. Adm. Katherine Huayan Bendezu<br/> JEFATURA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA<br/> CLAD N° 336331 </p> |   |  |  |                        |   |
|                         | Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones   |   |  |  |                        |   |



Previsualizar mensaje



# INVITAR A COTIZAR – CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS, EQUIPOS Y OTROS BIENES DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DESDE EL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS DE LA RED DE SALUD SATIPO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE SU JURIDICCION.

**De** [logisticacotizaciones@rissatipo.gob.pe](mailto:logisticacotizaciones@rissatipo.gob.pe)**Destinatario** [leandrogyaranga@gmail.com](mailto:leandrogyaranga@gmail.com)**Fecha** mié 18:07 Resumen  Cabeceras Tdr.transport..pdf (~1.3 MB)  4-nuevo.pdf (~183 KB) ▾ Anexo3\_Cotización y declaración jurada del proveedor.RESPUESTA.PROVEEDORES.docx (~21 KB) ▾

## INVITAR A COTIZAR – COMPARACIÓN DE PRECIOS

A la presente, se le invita a cotizar a través del procedimiento de selección COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 002-2023-OEC-RSS para la CONTRATACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS, EQUIPOS Y OTROS BIENES DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DESDE EL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS DE LA RED DE SALUD SATIPO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE SU JURIDICCION.. Se adjunta los Anexos respectivos, se pide remitir el Anexo N° 3 de Cotización y declaración jurada del proveedor en el plazo de hasta un (1) día hábil siguiente a la notificación de la presente.

Gracias por su tiempo.

UNIDAD DE LOGISTICA



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"



Satipo, 16 de agosto de 2023.

**CARTA N° 033-2023-GRJ-DRSJ-RSS-UDA/UL-JEHM**

**SEÑORES:**

**DOLORIER ESCOBAR CORALI SALUSTIA**

**RUC N° 10736905936**

**AV. FERROCARRIL NRO. 547 CHILCA CERCADO JUNIN - HUANCAYO - CHILCA**

**TELEFONO: 969819507**

**Correo Electrónico: doloriercorali@gmail.com**

**Presente. -**

**ASUNTO: INVITAR A COTIZAR – CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS, EQUIPOS Y OTROS BIENES DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DESDE EL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS DE LA RED DE SALUD SATIPO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE SU JURIDICCION.**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle cordialmente, a nombre de la Unidad de Logística – Red de Salud Satipo; y al mismo tiempo hacer extensivo la invitación a cotizar.

El órgano encargado de las contrataciones, realiza la indagación en el mercado sobre la base de las de los términos de referencia en el caso de servicios, o de acuerdo a los componentes o rubros que proporciono el área usuaria, en ese sentido adjunto al presente las TDR y de aceptar la invitación sírvase presentar su cotización, al correo electrónico [logisticacotizaciones@rissatipo.gob.pe](mailto:logisticacotizaciones@rissatipo.gob.pe) (**escaneada**), o de existir alguna consulta comuníquese al teléfono 938803502.

La cotización deberá contener como mínimo: el nombre de la empresa, RUC, domicilio, correo electrónico y teléfono, nombre y firma del representante legal. También deberá contener la forma de pago, plazo del servicio, garantía, tipo de moneda y mencionar si cumple o no con las Especificaciones Técnicas.

Esperando su atención, lo más pronto posible, aprovecho la oportunidad para agradecer su disposición.

Atentamente

**Anexo N° 2**

| SOLICITUD DE COTIZACIÓN |  |   |  |  |                        |   |
|-------------------------|--|---|--|--|------------------------|---|
| 1                       | Número y fecha del documento   | Número                                    | 004-2023-COMPRES-UL/RSS  |  |                        |   |
|                         |  | Fecha                                     | 16/08/2023   |  |                        |   |
| 2                       | Datos de la Entidad  | Nombre de la Entidad                      | RED DE SALUD SATIPO JUNÍN - AIS. UTES. SATIPO  |  |                        |   |
|                         |  | RUC                                       | 20185646611  |  |                        |   |
|                         |  | Dirección                                 | CAL. DANIEL ALCIDES CARRI 398 SATIPO - SATIPO - JUNIN  |  |                        |   |
|                         |  | Teléfono(s)                               | -  |  |                        |   |
|                         |  | Correo electrónico                        | logisticacotizaciones@rissatipo.gob.pe   |  |                        |   |
|                         |  | Persona de contacto                       | Logística  |  |                        |   |
| 3                       | Datos del proveedor  | Nombre o razón social                     | DOLORIER ESCOBAR CORALI SALUSTIA   |  |                        |   |
|                         |  | RUC                                       | 10736905936  |  |                        |   |
|                         |  | Dirección                                 | JR. JULIO C. TELLO NRO. 106 JUNIN - SATIPO - SATIPO  |  |                        |   |
|                         |  | Teléfono(s)                               | 969819507  |  |                        |   |
|                         |  | Correo electrónico                        | doloriercorali@gmail.com   |  |                        |   |
|                         |  | Representante o persona de contacto       | DOLORIER ESCOBAR CORALI SALUSTIA   |  |                        |   |
| 4                       | Objeto de la contratación  | Objeto de la contratación                 | Bienes   |  | Servicios              | X |
|                         |  | Descripción del objeto de la contratación | CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS, EQUIPOS Y OTROS BIENES DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DESDE EL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS DE LA RED DE SALUD SATIPO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE SU JURIDICCION. |  |                        |   |
|                         |  | Se adjunta                                | Especificaciones técnicas  |  | Términos de referencia | X |
| 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>Lic. Catherine Huanay Bendezu<br/>JUNÍN, ASESORÍA LA UNIDAD DE LOGÍSTICA<br/>CIAD N° 558433</p> </div> |   |  |  |                        |   |
|                         | Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones   |   |  |  |                        |   |

Previsualizar mensaje

Responder Responder ... Reenviar Eliminar Imprimir Archivo SPAM Marcar Más Anterior Siguiente

**INVITAR A COTIZAR – CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS, EQUIPOS Y OTROS BIENES DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DESDE EL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS DE LA RED DE SALUD SATIPO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE SU JURIDICCION.**

De [XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX@xxxxxx](#)

Destinatario [XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX@xxxxxx](#)

Fecha jue 19:54

Tdr.transpor...pdf (~1.3 MB) \* 2-nuevo.pdf (~189 KB) \*  
 Anexo3\_Cotización y declaración jurada del proveedor RESPUESTA.PROVEEDORES.docx (~21 KB) \*

**INVITAR A COTIZAR – COMPARACIÓN DE PRECIOS**

A la presente, se le invita a cotizar a través del procedimiento de selección COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 002-2023-OEC-RSS para la CONTRATACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS, EQUIPOS Y OTROS BIENES DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DESDE EL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS DE LA RED DE SALUD SATIPO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE SU JURIDICCION.. Se adjunta los Anexos respectivos, se pide remitir el Anexo N° 3 de Cotización y declaración jurada del proveedor en el plazo de hasta dos (2) días hábiles siguientes a la notificación de la presente.  
Gracias por su tiempo.

UNIDAD DE LOGISTICA





"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"



Satipo, 17 de agosto de 2023.

**CARTA N° 035-2023-GRJ-DRSJ-RSS-UDA/UL-JEHM**

**SEÑORES:**  
**CORPORACION JERAN E.I.R.L.**  
**RUC N° 20610614681**

JR. FROYLAN MORALES NRO. 175 URB. SHULLO UCLO JUNIN - HUANCAYO - EL  
TAMBO  
TELEFONO: 934068311  
Correo Electrónico: corporacionjeran@gmail.com

**Presente. -**

**ASUNTO: INVITAR A COTIZAR – CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS, EQUIPOS Y OTROS BIENES DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DESDE EL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS DE LA RED DE SALUD SATIPO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE SU JURIDICCION.**

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle cordialmente, a nombre de la Unidad de Logística – Red de Salud Satipo; y al mismo tiempo hacer extensivo la invitación a cotizar.

El órgano encargado de las contrataciones, realiza la indagación en el mercado sobre la base de las de los términos de referencia en el caso de servicios, o de acuerdo a los componentes o rubros que proporciono el área usuaria, en ese sentido adjunto al presente las TDR y de aceptar la invitación sírvase presentar su cotización, al correo electrónico [logisticacotizaciones@rissatipo.gob.pe](mailto:logisticacotizaciones@rissatipo.gob.pe) (**escaneada**), o de existir alguna consulta comuníquese al teléfono 938803502.

La cotización deberá contener como mínimo: el nombre de la empresa, RUC, domicilio, correo electrónico y teléfono, nombre y firma del representante legal. También deberá contener la forma de pago, plazo del servicio, garantía, tipo de moneda y mencionar si cumple o no con las Especificaciones Técnicas.

Esperando su atención, lo más pronto posible, aprovecho la oportunidad para agradecer su disposición.

Atentamente

GOBIERNO REGIONAL JUNIN  
DIRECCION DE RED DE SALUD SATIPO  
  
Lic. M. Katherine Huamán Bendeau  
PATRONA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA  
CLAB N° 536321

**Anexo N° 2**

| SOLICITUD DE COTIZACIÓN  |  |   |  |                        |   |  |
|--|--|---|--|------------------------|---|--|
| 1  | Número y fecha del documento   | Número                                    | 005-2023-COMPRE-UL/RSS   |                        |   |  |
|  |  | Fecha                                     | 17/08/2023   |                        |   |  |
| 2  | Datos de la Entidad  | Nombre de la Entidad                      | RED DE SALUD SATIPO JUNÍN - AIS. UTES. SATIPO  |                        |   |  |
|  |  | RUC                                       | 20185646611  |                        |   |  |
|  |  | Dirección                                 | CAL. DANIEL ALCIDES CARRI 398 SATIPO - SATIPO - JUNIN  |                        |   |  |
|  |  | Teléfono(s)                               | -  |                        |   |  |
|  |  | Correo electrónico                        | logisticacotizaciones@rissatipo.gob.pe   |                        |   |  |
|  |  | Persona de contacto                       | Logística  |                        |   |  |
| 3  | Datos del proveedor  | Nombre o razón social                     | CORPORACION JERAN E.I.R.L.   |                        |   |  |
|  |  | RUC                                       | 20610614681  |                        |   |  |
|  |  | Dirección                                 | JR. FROYLAN MORALES NRO. 175 URB. SHULLO UCLO JUNIN - HUANCAYO - EL TAMBO  |                        |   |  |
|  |  | Teléfono(s)                               | 934068311  |                        |   |  |
|  |  | Correo electrónico                        | corporacionjeran@gmail.com   |                        |   |  |
|  |  | Representante o persona de contacto       | MONTALVO BRAVO FERNANDO EDUARDO  |                        |   |  |
| 4  | Objeto de la contratación  | Objeto de la contratación                 | Bienes   | Servicios              | X |  |
|  |  | Descripción del objeto de la contratación | CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS, EQUIPOS Y OTROS BIENES DE LA ESTRATEGIA SANITARIA DESDE EL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS DE LA RED DE SALUD SATIPO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE SU JURIDICCION. |                        |   |  |
|  |  | Se adjunta                                | Especificaciones técnicas  | Términos de referencia | X |  |
| 5  | <b>Información complementaria</b><br>Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento. |   |  |                        |   |  |
| 6  | <div align="center">  </div>                                  |   |  |                        |   |  |
| Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones |  |   |  |                        |   |  |