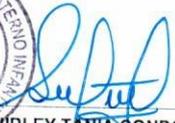


Anexo N° 2

Solicitud de cotización			
1	Número y fecha del documento	Número	001-2024
		Fecha	25/04/2024
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO
		RUC	20146536787
		Dirección	JR. PUNO N° 911 - HUANCAYO
		Teléfono(s)	945833888 - 976364929
		Correo electrónico	procesoslogistica@hospitalcarmen.gob.pe hospitalcarmen.procesos@gmail.com
		Persona de contacto	CPC. SHIRLEY TANIA CONDOR CARHUACUSMA
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	MAVI E.I.R.L.
		RUC	20486668769
		Dirección	AV. GENERAL CESAR CANEVARO N° 519 – LINCE – LIMA
		Teléfono(s)	964656538
		Correo electrónico	mavi.licitaciones@gmail.com
		Representante o persona de contacto	MARIELA VILLAFUERTE CASSANA
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 BOLSAS DE POLIETILENO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO
		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 style="text-align: center;">   CPC. SHIRLEY TANIA CONDOR CARHUACUSMA <small>ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</small> </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	002-2024			
		Fecha	25/04/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO			
		RUC	20146536787			
		Dirección	JR. PUNO N° 911 - HUANCAYO			
		Teléfono(s)	945833888 - 976364929			
		Correo electrónico	procesoslogistica@hospitalcarmen.gob.pe hospitalcarmen.procesos@gmail.com			
		Persona de contacto	CPC. SHIRLEY TANIA CONDOR CARHUACUSMA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	REPRESENTACIONES GENERALES J&H E.I.R.L.			
		RUC	20486300222			
		Dirección	AV. HUANCAVELICA 2427 – EL TAMBO - HUANCAYO			
		Teléfono(s)	964656538			
		Correo electrónico	ferepjh@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	REPRESENTACIONES GENERALES J&H E.I.R.L.			
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 BOLSAS DE POLIETILENO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO			
		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 style="text-align: center;">  <p>CPC. SHIRLEY TANIA CONDOR CARHUACUSMA ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</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		
		Fecha	25/04/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO		
		RUC	20146536787		
		Dirección	JR. PUNO N° 911 - HUANCAYO		
		Teléfono(s)	945833888 - 976364929		
		Correo electrónico	procesoslogistica@hospitalelcarmen.gob.pe hospitalelcarmen.procesos@gmail.com		
		Persona de contacto	CPC. SHIRLEY TANIA CONDOR CARHUACUSMA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	MS CONTRATISTAS, INVERSIONES Y PROYECTOS E.I.R.L.		
		RUC	20610949615		
		Dirección	JR. DUARTE N° 132 – HUANCAYO – HUANCAYO		
		Teléfono(s)	94496217		
		Correo electrónico	mscoinpro@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	MICHAEL SAMANIEGO HUAMAN		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE BOLSAS DE POLIETILENO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	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;">   CPC. SHIRLEY TANIA CONDOR CARHUACUSMA <small>ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</small> </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	004-2024			
		Fecha	25/04/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO			
		RUC	20146536787			
		Dirección	JR. PUNO N° 911 - HUANCAYO			
		Teléfono(s)	945833888 - 976364929			
		Correo electrónico	procesoslogistica@hospitalelcarmen.gob.pe hospitalelcarmen.procesos@gmail.com			
		Persona de contacto	CPC. SHIRLEY TANIA CONDOR CARHUACUSMA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	INVERSIONES VILLA IMPORT S.A.C.			
		RUC	20573808887			
		Dirección	Manuel Gómez N° 324 Dpto. 203 - Lince - Lima			
		Teléfono(s)	988666556			
		Correo electrónico	villaimport.ventas@gmail.com , comercial@villa-import.com			
		Representante o persona de contacto	MAGNO PAUCAR V.			
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 BOLSAS DE POLIETILENO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO			
		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 style="text-align: center;">   CPC. SHIRLEY TANIA CONDOR CARHUACUSMA <small>ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</small> </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	005-2024			
		Fecha	25/04/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO			
		RUC	20146536787			
		Dirección	JR. PUNO N° 911 - HUANCAYO			
		Teléfono(s)	945833888 - 976364929			
		Correo electrónico	procesoslogistica@hospitalcarmen.gob.pe hospitalcarmen.procesos@gmail.com			
		Persona de contacto	CPC. SHIRLEY TANIA CONDOR CARHUACUSMA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	REPRESENTACIONES LIBES Y CATS E.I.R.L.			
		RUC	20601425212			
		Dirección	Av. Ferrocarril N° 058 C.H Enrique Rosado, El Tambo – Huancayo – Junín			
		Teléfono(s)	(064) 501454			
		Correo electrónico	libetslicitaciones@gmail.com , libesycatseirl@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	RICARDO MORALES PORRAS			
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 BOLSAS DE POLIETILENO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO			
		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 style="text-align: center;">   CPC. SHIRLEY TANIA CONDOR CARHUACUSMA <small>ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</small> </div>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					