



PROCEDIMIENTO DE SELECCION: COMPARACIÓN DE PRECIOS
NOMENCLATURA: COMPRE-SM-4-2021-RSSLC-1

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	247			
		Fecha	25-06-2021			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION			
		RUC	20527289166			
		Dirección	AV. GENERAL GAMARRA N° 100			
		Teléfono(s)	084-282796 //988188410			
		Correo electrónico	logistica_rsslc@hotmail.com			
		Persona de contacto	JUAN PABLO BENAVENTE CURASI			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social				
		RUC				
		Dirección				
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico				
		Representante o persona de contacto				
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION, SOLICITADO POR EL PROGRAMA PRESUPUESTAL MATERNO NEONATAL			
		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;"> Lic. Adm. Juan Pablo Benavente Curasi JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</div>					

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION - CUSCO

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001170

Señores :	R.U.C.		
Dirección :			
Teléfono :	Fax :		
Nro. Cons. : 247	Fecha : 02/06/2021	Documento :	
Concepto :	REQUERIMIENTO DE PAPEL TOALLA		

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
7,718.00	UNIDAD	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS TÉRMINO DE REFERENCIA: * GARANTIA DE FABRICA: 12 MESES * GRAMAJE: 40 GR/M2. * TEXTURA: GOFRADO. * TIPO: DOBLE HOJA. * COLOR: COL: BLANCO. * DIMENSIONES: 21.6 CM X 25.0 CM C/U. * METRAJE: 200 HJD.		
IMPORTANTE Una vez recibida la Solicitud de Cotización el Proveedor tiene tres (3) días para responder la misma. Caso contrario la Solicitud de Cotización queda ANULADA Automáticamente sin ningún valor legal.				
			TOTAL	

Las cotizaciones deben estar dirigidas a RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION - CUSCO en la siguiente dirección : AV. GENERAL GAMARRA S/N Teléfono : 282796-281282-282902

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;

Area de Logística

 **GOBIERNO REGIONAL CUSCO**
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION

Lic. Geraldine Mabel Villalobos Jimenez
COTIZADORA



PROCEDIMIENTO DE SELECCION: COMPARACIÓN DE PRECIOS

NOMENCLATURA: COMPRE-SM-4-2021-RSSLC-1

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 PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD LA CONVENCION, SOLICITADO POR EL PROGRAMA PRESUPUESTAL MATERNO NEONATAL	
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			