

**Anexo N° 2**

| Solicitud de cotización  |   |   |  |   |                        |  |
|--|---|---|--|---|------------------------|--|
| 1  | Número y fecha del documento  | Número                                    | COMPRE-SM-098-2024-GRA-SEDECENTRAL   |   |                        |  |
|  |   | Fecha                                     | 16/04/2024   |   |                        |  |
| 2  | Datos de la Entidad   | Nombre de la Entidad                      | GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  |   |                        |  |
|  |   | RUC                                       | 20452393493  |   |                        |  |
|  |   | Dirección                                 | JR. CALLAO N°122-HUAMANGA-AYACUCHO   |   |                        |  |
|  |   | Teléfono(s)                               | 066-289505 ANEXO 1050  |   |                        |  |
|  |   | Correo electrónico                        | licitacionesregionayacucho@gmail.com   |   |                        |  |
|  |   | Persona de contacto                       | JULIO PALOMINO YOLGO   |   |                        |  |
| 3  | Datos del proveedor   | Nombre o razón social                     | Majepsa S.A.C.   |   |                        |  |
|  |   | RUC                                       | 20612088650  |   |                        |  |
|  |   | Dirección                                 | Av. los angeles 112  |   |                        |  |
|  |   | Teléfono(s)                               | 922 253 352  |   |                        |  |
|  |   | Correo electrónico                        | majepsasac@gmail.com   |   |                        |  |
|  |   | Representante o persona de contacto       | Mario Agustín Enriquez Pacsi   |   |                        |  |
| 4  | Objeto de la contratación   | Objeto de la contratación                 | Bienes   | X | Servicios              |  |
|  |   | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICIÓN DE ACCESORIOS DE COMUNICACIONES CABLEADO BACKBONE PARA LA META 91" "MEJORAMIENTO Y AMPLIACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL HOSPITAL DE APOYO DE PUQUIO "FELIPE HUAMÁN POMA DE AYALA", DISTRITO DE PUQUIO - PROVINCIA DE LUCANAS - DEPARTAMENTO DE AYACUCHO" |   |                        |  |
|  |   | 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="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>MAJEPSA S.A.C.</b><br/> <br/> <b>MARIO AGUSTIN ENRIQUEZ PACSI</b><br/>             GERENTE GENERAL<br/>             RUC: 20612088650           </div> <div style="text-align: center;"> <b>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO</b><br/>             OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN<br/>             OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y MONITORIO FISCAL<br/> <br/> <b>PC Johnny Kandy Gumen Moore</b><br/>             Resp. Programación y Licitaciones           </div> </div> |   |  |   |                        |  |
| Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones |   |   |  |   |                        |  |