


Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	0002-2025		
		Fecha	07/03/2025		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	UNIDAD EJECUTORA 407 – RED DE SALUD LORETO NAUTA		
		RUC	20604726019		
		Dirección	CALLE PASTAZA N° 224		
		Teléfono(s)	930467069		
		Correo electrónico	pcainamari1340@gmail.com		
		Persona de contacto	PEDRO CAINAMARI SOTO		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	GRUPO SILVA MEDIC S.A.C		
		RUC	20408454531		
		Dirección	AV. UNIVERSITARIA N° 3147, LIMA – LIMA – SAN MARTÍN DE PORRES		
		Teléfono(s)	947222037		
		Correo electrónico	grsilvamedic@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	LEINER R. SILVA MIRANDA		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA EL ABASTECIMIENTO DE LOS RECURSOS ESTRATÉGICOS DE SALUD A LAS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD LORETO - NAUTA		
		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	<p align="center"> GOBIERNO REGIONAL DE LORETO GERENCIA REGIONAL DE SALUD U.E. N° 407 RED DE SALUD LORETO - NAUTA C.P.C. PEDRO CAINAMARI SOTO JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA </p> <p align="right">  GRUPO SILVA MEDIC S.A.C LEINER R. SILVA MIRANDA GERENTE GENERAL 07/03/25 </p>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					