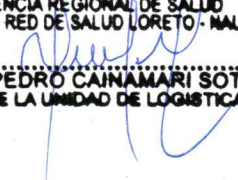



Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	0001-2025			
		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	DROGUERÍA A&Z MED E.I.R.L			
		RUC	20609306441			
		Dirección	CALLE LOS CLAVELES S/N, LORETO – MAYNAS – SAN JUAN BAUTISTA			
		Teléfono(s)	943043442			
		Correo electrónico	ayzmed.eirl@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	ARNOLD YSSEY TIJERO LIA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<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	<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">   </p>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						