




Anexo N° 2

| Solicitud de cotización | | | | | | |
|--|---|--|--|-------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | OF N° 257 BTN INT N° 111/CLASE I/ 11.00 | | | |
| | | Fecha | 15 de noviembre del 2023 | | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | Ejército Peruano – I DE – UO/0802 | | | |
| | | RUC | 20131369124 | | | |
| | | Dirección | Av. Bolognesi N° 1000 – Piura | | | |
| | | Teléfono(s) | 073-308094 | | | |
| | | Correo electrónico | Absto_rmn@hotmail.com | | | |
| | | Persona de contacto | MY EP MARIA E. ALAMA FARFÁN | | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | NEPTALI ROA SUAREZ | | | |
| | | RUC | 10175960771 | | | |
| | | Dirección | PASAJE MONTERICO 140 A – MOSHOQUEQUE – JLO – CHICLAYO - LAMBAYEQUE. | | | |
| | | Teléfono(s) | ----- | | | |
| | | Correo electrónico | roasuarezneptali@gmail.com | | | |
| | | Representante o persona de contacto | NEPTALI ROA SUAREZ | | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | <input checked="" type="checkbox"/> | Servicios | <input type="checkbox"/> |
| | | Descripción del objeto de la contratación | | | | |
| | | 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;">  ----- O - 2238190820 - O + MARIA E. ALAMA FARFAN MY EP JEFF-05C-ADG </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 | OF N° 257 BTN INT N° 111/CLASE I / 11.00 | | | |
| | | Fecha | 15 de noviembre del 2023 | | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | Ejército Peruano – I DE – UO/0802 | | | |
| | | RUC | 20131369124 | | | |
| | | Dirección | Av. Bolognesi N° 1000 – Piura | | | |
| | | Teléfono(s) | 073-308094 | | | |
| | | Correo electrónico | Absto_rm@hotmai.com | | | |
| | | Persona de contacto | MY EP MARIA E. ALAMA FARFÁN | | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | DISTRIBUIDORA ROAZUL S.R.L | | | |
| | | RUC | 20603682344 | | | |
| | | Dirección | CALLE VIRREY TOLEDO N° 273 URB. LATINA – JLO – CHICLAYO - LAMBAYEQUE. | | | |
| | | Teléfono(s) | ----- | | | |
| | | Correo electrónico | distribuidora.roazul.srl@gmail.com | | | |
| | | Representante o persona de contacto | LUCERO ALICIA ROA ZULOETA | | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | <input checked="" type="checkbox"/> | Servicios | <input type="checkbox"/> |
| | | Descripción del objeto de la contratación | | | | |
| | | 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;">  ----- O - 2250190820 - O + MARIA E. ALAMA FARFAN MY EP JEFE OEC IDE </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 | OF N° 257 BTN INT N° 111/CLASE I / 11.00 | | | |
| | | Fecha | 15 de noviembre del 2023 | | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | Ejército Peruano – I DE – UO/0802 | | | |
| | | RUC | 20131369124 | | | |
| | | Dirección | Av. Bolognesi N° 1000 – Piura | | | |
| | | Teléfono(s) | 073-308094 | | | |
| | | Correo electrónico | Absto_rmn@hotmail.com | | | |
| | | Persona de contacto | MY EP MARIA E. ALAMA FARFÁN | | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | KAREN EYLIN SUXE REGALADO | | | |
| | | RUC | 10740929874 | | | |
| | | Dirección | CALLE MONACO INCA 706 – LA VICTORIA – CHICLAYO - LAMBAYEQUE. | | | |
| | | Teléfono(s) | ----- | | | |
| | | Correo electrónico | karensuxeregado@gmail.com | | | |
| | | Representante o persona de contacto | KAREN EYLIN SUXE REGALADO | | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | X | Servicios | |
| | | Descripción del objeto de la contratación | | | | |
| | | 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;">  ----- O - 2250170820 - O + MARIA E. ALAMA FARFAN MY EP JEFE OFC I DE </div> | | | | | |
| Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | | | |