







RE: SOLICITUD DE COTIZACION

De Inversiones Real Sur S.A.C <irssac@outlook.com>
Destinatario logistica@redhuaylasnorte.pe <logistica@redhuaylasnorte.pe>
Fecha 2024-05-16 15:02

 INVERSUR- MET. BUCAL- RHS 001.pdf (~44 KB)  INVERSUR- MET. BUCAL- RHS 002.pdf (~43 KB)  INVERSUR- MET. BUCAL- RHS 003.pdf (~42 KB)
 INVERSUR- MET. BUCAL- RHS 004.pdf (~46 KB)  INVERSUR- MET. BUCAL- RHS 005.pdf (~42 KB)  INVERSUR- MET. BUCAL- RHS 006.pdf (~43 KB)

Buenas tardes, remitimos nuestras proformas requeridas.

De: logistica@redhuaylasnorte.pe <logistica@redhuaylasnorte.pe>
Enviado: jueves, 16 de mayo de 2024 11:29
Para: Inversiones Real Sur S.A.C <irssac@outlook.com>
Asunto: SOLICITUD DE COTIZACION

Por la presente mis saludos y a la vez para solicitarle su cotización, para la comparación de precios a realizar en la compra de insumos odontológicos para el área de salud bucal de la RSHN,

ITEM	CANTIDAD	UNID	DISCRIPCION
1	5500	Und	Cepillo de adulto medio COLGATE
2	3380	Und	Cepillo para niño suave Colgate
3	8828	Und	Pasta dental con fluor 1450ppm x 90 gr. COLGATE
4	848	Und	Cepillo de adulto medico COLGATE
5	847	Und	pasta centrifuga con fluor 1000ppm - 1500 ppm x 90.g

Adjuntos:
COTIZACION
ANEXOS 03
ANEXOS 04
RNP
RUC
ATTE
AREA DE LOGISTICA

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	16/05/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	MATERIALES DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS-SALUD BUCAL DE LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/.66,247.40
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACION
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	INVERSIONES REAL SUR S.A.C.  Ronald N. Gonzales Gerente	
Nombre, firma y sello del proveedor		

MS

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	16-05-2024	
X 2	Cotización		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	MATERIALES DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS-SALUD BUCAL DE LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple X
			No cumple
	2.3	Monto total cotizado	S/. 66,247.40
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA COTIZACIÓN.	
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	<p>INVERSIONES REAL SUR S.A.C.</p> <p></p> <p>.....</p> <p>Ronald N. Gonzales</p> <p>Gerente</p>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		


Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	16/05/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	MATERIALES DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS-SALUD BUCAL DE LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/. 6,653.30
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	SE ADJUNTA COTIZACIÓN
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	INVERSIONES REAL SUR S.A.C.  Ronald N. Gonzales Gerente	
Nombre, firma y sello del proveedor		

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	16-05-2024	
X 2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	MATERIALES DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS-SALUD BUCAL DE LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 6,653.30	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA COTIZACION.	
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	<p>INVERSIONES REAL SUR S.A.C.</p>  <p>Ronald N. Gonzales</p> <p>Gerente</p>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	01-2024			
		Fecha	16/05/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD HUAYLAS NORTE			
		RUC	20146925686			
		Dirección	AV. 20 DE ENERO N° 380 – HUAYLAS – CARAZ- ANCASH			
		Teléfono(s)	-----			
		Correo electrónico	logistica@redhuaylasnorte.pe			
		Persona de contacto	981644554			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	INVERSIONES REAL SUR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA- INVERSIONES REAL SUR S.A.C.			
		RUC	20566058511			
		Dirección	CAL.AMAZONAS NRO. 303 URB. TILDA (FRENTE A COLEGIO SAN IGNACIO SCHOOL) LIMA - LIMA - ATE			
		Teléfono(s)	987207185			
		Correo electrónico	multiserviciosfrancis@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	RONAL GONZALES			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	MATERIALES DE INSUMOS ODONTOLOGICOS SALUD BUCAL DE LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE			
		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;">  <p>GOBIERNO REGIONAL ANCASH DIRECCION DE SALUD ANCASH RED DE SALUD HUAYLAS NORTE</p> <p><i>Lic. Adm. Zorrilla Llacuash Edwin</i> CLAD: 30229 Jefe de Logística</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

RE: SOLICITUD DE COTIZACION

De SERHUAN Leonsol <serhuansa@hotmail.com>
Destinatario logistica@redhuaylasnorte.pe <logistica@redhuaylasnorte.pe>
Fecha 2024-05-16 13:56

10

RED SALUD HUAYLAS NORTE- COTIZACION Y ANEXOS -1.pdf (~132 KB) RED SALUD HUAYLAS NORTE- COTIZACION Y ANEXOS -2.pdf (~45 KB)
RED SALUD HUAYLAS NORTE- COTIZACION Y ANEXOS -3.pdf (~45 KB) RED SALUD HUAYLAS NORTE- COTIZACION Y ANEXOS -4.pdf (~131 KB)
RED SALUD HUAYLAS NORTE- COTIZACION Y ANEXOS -5.pdf (~46 KB) RED SALUD HUAYLAS NORTE- COTIZACION Y ANEXOS -6.pdf (~46 KB)

Le enviamos nuestra cotización y anexos solicitados en su invitación, cualquier consulta nos comunican.

Elmer Cabello Caycho
SERHUAN S.A.

De: logistica@redhuaylasnorte.pe <logistica@redhuaylasnorte.pe>
Enviado: jueves, 16 de mayo de 2024 11:28
Para: SERHUAN Leonsol <serhuansa@hotmail.com>
Asunto: SOLICITUD DE COTIZACION

Por la presente mis saludos y a la vez para solicitarle su cotización,
para la comparación de precios a realizar en la compra de insumos
odontológicos para el área de salud bucal de la RSHN,

ITEM	CANTIDAD	UNID	DESCRIPCION
1	5500	Und	Cepillo de adulto medio COLGATE
2	3380	Und	Cepillo para niño suave Colgate
3	8828	Und	Pasta dental con fluor 1450ppm x 90 gr. COLGATE
4	848	Und	Cepillo de adulto medico COLGATE
5	847	Und	pasta centrifuga con fluor 1000ppm - 1500 ppm x 90.g

Adjuntar:
COTIZACION
ANEXOS 03
ANEXOS 04
RNP
RUC
ATTE
AREA DE LOGISTICA

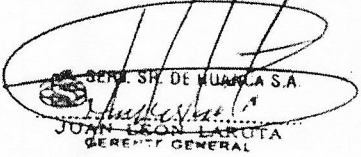
Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	16/05/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	MATERIALES DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS-SALUD BUCAL DE LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/.57,944.20
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	SE ADJUNTA COTIZACIÓN
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	 <p>Nombre, firma y sello del proveedor.</p>	

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	16-05-2024	
X 2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	MATERIALES DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS-SALUD BUCAL DE LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 57,944.20	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA COTIZACION.	
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	 <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	16/05/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	MATERIALES DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS-SALUD BUCAL DE LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/. 5,466.20
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	SE ADJUNTA COTIZACIÓN
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	

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	16-05-2024	
X 2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	MATERIALES DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS-SALUD BUCAL DE LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 5,466.20	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA COTIZACION.	
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			

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	01-2024			
		Fecha	16/05/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD HUAYLAS NORTE			
		RUC	20146925686			
		Dirección	AV. 20 DE ENERO N° 380 – HUAYLAS – CARAZ- ANCASH			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	logistica@redhuaylasnorte.pe			
		Persona de contacto	981644554			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	SERVICIOS SEÑOR DE HUANCA SOCIEDAD ANONIMA			
		RUC	20349751080			
		Dirección	JR. 3 DE FEBRERO NRO. 648 URB. SAN PABLO (ALT. CDRA 18 ISABEL LA CATOLICA) LIMA - LIMA - LA VICTORIA			
		Teléfono(s)	995502931			
		Correo electrónico	srhuanca@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	JUAN LEON LARUTA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	MATERIALES DE INSUMOS ODONTOLOGICOS SALUD BUCAL DE LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE			
		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;">  <p>GOBIERNO REGIONAL ANCASH DIRECCIÓN DE SALUD ANCASH RED DE SALUD HUAYLAS NORTE</p> <p><i>Lic. Adm. Zorrilla Llacuash Edwin</i> CLAD: 30229 Jefe de Logística</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

RE: SOLICITUD DE COTIZACION

De aldo flores <c.alexandradealdflores@hotmail.com>
Destinatario logistica@redhuaylasnorte.pe <logistica@redhuaylasnorte.pe>
Fecha 2024-05-16 13:11

14

COTZ. 1 C.ALEXANDRA + ANEXOS.pdf (~99 KB) COTZ. ALEXANDRA 2 + ANEXOS.pdf (~97 KB)

Buenos días, respondemos a su invitacion.

De: logistica@redhuaylasnorte.pe <logistica@redhuaylasnorte.pe>

Enviado: jueves, 16 de mayo de 2024 12:50

Para: c.alexandradealdflores@hotmail.com <c.alexandradealdflores@hotmail.com>

Asunto: SOLICITUD DE COTIZACION

Por la presente mis saludos y a la vez para solicitarle su cotización, para la comparación de precios a realizar en la compra de insumos odontológicos para el área de salud bucal de la RSHN,

ITEM CANTIDAD UNID DISCRIPCION

- 1 5500 Und Cepillo de adulto medio COLGATE
- 2 3380 Und Cepillo para niño suave Colgate
- 3 8828 Und Pasta dental con fluor 1450ppm x 90 gr. COLGATE
- 4 848 Und Cepillo de adulto medico COLGATE
- 5 847 Und pasta centrifuga con fluor 1000ppm - 1500 ppm x 90.g

Adjuntar:

COTIZACION

ANEXOS 03

ANEXOS 04

RNP

RUC,

ATTE

AREA DE LOGISTICA

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	16/05/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	MATERIALES DE INSUMOS ODONTOLOGICOS-SALUD BUCAL DE LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE
2.2	Monto total según informe de indagación	S/.66,315.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACION
3	Declaración jurada del proveedor 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. 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.	
4	"COMERCIAL ALEXANDRA"  Alexia Genara Flores Rivas Nombre, firma y sello del proveedor	

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	16-05-2024	
X 2	Cotización		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	MATERIALES DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS- SALUD BUCAL DE LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple X
			No cumple
	2.3	Monto total cotizado	S/. 66,315.00
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA COTIZACIÓN.	
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	<p>"COMERCIAL ALEXANDRA"</p> <p></p> <p>Aldo Germán Flores Rojas</p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		


Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	16-05-2024	
X 2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	MATERIALES DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS-SALUD BUCAL DE LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 6,653.30	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA COTIZACION.	
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	<p align="center">"COMERCIAL ALEXANDRA"</p> <p align="center"><i>Aldo Germán Flores Rojas</i></p> <p align="center">GERENTE GENERAL</p>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	16/05/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	MATERIALES DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS-SALUD BUCAL DE LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE
2.2	Monto total según informe de indagación	S/. 6,653.30
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	SE ADJUNTA COTIZACION
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	<p style="text-align: center;">"COMERCIAL ALEXANDRA"  Aldo Germán Flores Rojas GERENTE GENERAL</p> <p style="text-align: center;">Nombre, firma y sello del proveedor</p>	

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	01-2024			
		Fecha	16/05/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD HUAYLAS NORTE			
		RUC	20146925686			
		Dirección	AV. 20 DE ENERO N° 380 – HUAYLAS – CARAZ- ANCASH			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	logistica@redhuaylasnorte.pe			
		Persona de contacto	981644554			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	FLORES ROJAS ALDO GERMAN			
		RUC	10082935041			
		Dirección	SECTOR 2 Mz U LOTE 5 SAN HILARION 2° ETAPA – SAN JUAN DE LURIGANCHO – LIMA			
		Teléfono(s)	989629743			
		Correo electrónico	C.ALEXANDRADEALDOFLORES@HOTMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	FLORES ROJAS ALDO GERMAN			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	MATERIALES DE INSUMOS ODONTOLOGICOS SALUD BUCAL DE LA RED DE SALUD HUAYLAS NORTE			
		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;">  <p>GOBIERNO REGIONAL ANCASH DIRECCIÓN DE SALUD ANCASH RED DE SALUD HUAYLAS NORTE</p> <p><i>Lic. Adm. Zorrilla Llacuash Edwin</i> CLAD: 30229 Jefe de Logística</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						