

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN - DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD HUALLAGA C.
Nomenclatura :	AS-SM-32-2024-OGESS-HC/CS-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Servicio
Descripción del objeto :	CONTRATACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y DIETETICA PARA EL HOSPITAL II-E BELLAVISTA UNGETS BELLAVISTA DE LA OGESS HUALLAGA CENTRAL

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	1.0	Valor Referencial :	S/ 462,000.00	Resultado	Desierto
Descripción del	CONTRATACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y DIETETICA PARA EL HOSPITAL II-E BELLAVISTA UNGETS BELLAVISTA DE LA OGESS HUALLAGA CENTRAL	Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
-----------------------	--------------------------	---------------------	------------------