

**ACTA DE NO  
FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES**

**HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA  
(HADMA)**

No se registraron Formulación de consultas y observaciones  
en el procedimiento

**Nomenclatura:** AS-SM-13-2024-HMA-1  
**Nro. de Convocatoria:** 1  
**Objeto de** Bien  
**Descripción del** ADQUISICION ANUAL DE REMIFENTANILO 5 MG INY