

## Presentación de ofertas/expresión de interés

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : LP-SM-11-2024-ESSALUD/CEABE-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD-03 ÍTEMS.

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	HIDROCORTISONA 20 MG TAB			
	No se presentaron propuesta al ítem	-	-	-
RUC / Código				
2	MOXIFLOXACINO 5 MG/ML (0.5) SOL OFT 5 ML			
	No se presentaron propuesta al ítem	-	-	-
RUC / Código				
3	TETRACICLINA CLORHIDRATO 1 G/100 G (1) UNG OFT 6 G			
	No se presentaron propuesta al ítem	-	-	-