

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante :	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
Nomenclatura :	AS-SM-39-2023-HMA-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	ADQUISICION ANUAL DE DISPOSITIVOS MEDICOS EQUIPO DE VENOCLISIS Y LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 50CM

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	108000.0	Valor Referencial :	S/ 117,720.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 50 CM	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20517758991-ALFY MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA- ALFY MEDICA S.A.C.		108000.0	70200.00

Nro. Item :	2	Cantidad Solicitada	120000.0	Valor Referencial :	S/ 86,400.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	EQUIPO DE VENOCLISIS	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20517758991-ALFY MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA- ALFY MEDICA S.A.C.		120000.0	60000.00