

Presentación de ofertas/expresión de interés

Entidad convocante : HOSPITAL SANTA ROSA

Nomenclatura : AS-SM-36-2024-HSR-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE HEMODIALISIS PORTATIL PARA PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA Y/O CRONICA
ACREDITADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL SANTA ROSA

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	SERVICIO DE HEMODIALISIS PORTATIL PARA PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA Y/O CRONICA			
20546692591	NEFRODIAL S.A.C.	22/01/2025	21:18:12	Electronico