

## Presentación de ofertas/expresión de interés

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : AS-SM-30-2024-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION ANUAL DE DISPOSITIVOS MEDICOS BOLSAS PARA NUTRICION PARENTERAL

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	ADQUISICION ANUAL DE DISPOSITIVOS MEDICOS BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL			
20381450377	FRESENIUS KABI PERU S.A.	29/10/2024	15:26:00	Electronico
20609085411	OA BUSINESS GROUP SOCIEDAD ANOMINA CERRADA	29/10/2024	19:00:51	Electronico