

## Cotización y/o declaración jurada del proveedor

Entidad convocante : HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE

Nomenclatura : COMPRE-SM-5-2023-HEAV-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACION DEL SERVICIO DE TRASLADO (VIA AEREA Y TERRESTRE) DEL PACIENTE AFILIADO AL SIS

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	SERVICIO DE TRASLADO (AEREO Y TERRESTRE) DE PACIENTE AFILIADO AL SIS			
20100010721	AERO TRANSPORTE S A	24/10/2023	19:24:00	Presencial
20494626978	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	24/10/2023	19:30:00	Presencial
20600839901	SEMID PERU EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SEMID PERU E.I.R.L.	24/10/2023	19:32:00	Presencial