

Presentación de ofertas/expresión de interés

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO III SULLANA

Nomenclatura : AS-SM-8-2023-HAS-CS-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ALQUILER DE AMBULANCIAS TIPO II Y TIPO III, PARA EL TRASLADO POR EMERGENCIA DE PACIENTES USUARIOS ASEGURADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL DE APOYO II SULLANA - PIURA

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	SERVICIO DE ALQUILER DE AMBULANCIAS TIPO II Y TIPO III, PARA EL TRASLADO POR EMERGENCIA DE PACIENTES USUARIOS ASEGURADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL DE APOYO II SULLANA			
20600839901	SEMID PERU EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SEMID PERU E.I.R.L.	20/10/2023	11:46:53	Electronico