

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Entidad convocante :     | SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD   |
| Nomenclatura :           | AS-SM-11-2024-SUSALUD-1  |
| Nro. de convocatoria :   | 1  |
| Objeto de contratación : | Servicio   |
| Descripción del objeto : | CONTRATACION DEL SERVICIO DE NOTIFICACION DE DOCUMENTOS A NIVEL LOCAL Y NACIONAL |

|                 |   |                     |          |                     |               |           |            |
|-----------------|---|---------------------|----------|---------------------|---------------|-----------|------------|
| Nro. Item :     | 1   | Cantidad Solicitada | 1.0      | Valor Referencial : | S/ 101,509.56 | Resultado | Adjudicado |
| Descripción del | SERVICIO DE NOTIFICACION DE DOCUMENTOS A NIVEL LOCAL Y NACIONAL | Unidad de Medida :  | Servicio | Cantidad Desierta : | 0.0           |           |            |

| Nombre o Razón Social             | Integrante del Consorcio | Cantidad Adjudicada | Monto Adjudicado |
|-----------------------------------|--------------------------|---------------------|------------------|
| 10459260281-CHILON ISPILCO ALICIA |                          | 1.0                 | 94248.00         |