

# REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante :	FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD
Nomenclatura :	AS-Homologacion-SM-21-2024-SIS/FISSAL-4
Nro. de convocatoria :	4
Objeto de contratación :	Servicio
Descripción del objeto :	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS, EN LA PROVINCIA DE SAN ROMAN DEL DEPARTAMENTO DE PUNO

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	30.0	Valor Referencial :	S/ 5,198,590.80	Resultado	Desierto
Descripción del	SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS-SAN ROMÁN 24-1	Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
-----------------------	--------------------------	---------------------	------------------

Nro. Item :	2	Cantidad Solicitada	30.0	Valor Referencial :	S/ 5,198,590.80	Resultado	Desierto
Descripción del	SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS-SAN ROMÁN 24-2	Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
-----------------------	--------------------------	---------------------	------------------

Nro. Item :	3	Cantidad Solicitada	30.0	Valor Referencial :	S/ 5,198,590.80	Resultado	Desierto
Descripción del	SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS-SAN ROMÁN 24-3	Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
-----------------------	--------------------------	---------------------	------------------

Nro. Item :	4	Cantidad Solicitada	30.0	Valor Referencial :	S/ 5,198,590.80	Resultado	Desierto
Descripción del	SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS-SAN ROMÁN 24-4	Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0		

Entidad convocante : FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-21-2024-SIS/FISSAL-4

Nro. de convocatoria : 4

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS, EN LA PROVINCIA DE SAN ROMAN DEL DEPARTAMENTO DE PUNO

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
-----------------------	--------------------------	---------------------	------------------

Nro. Item : 5

Descripción del SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS-SAN ROMÁN 24-5

Cantidad Solicitada 15.0

Unidad de Medida : Servicio

Valor Referencial : S/ 2,599,295.40

Cantidad Desierta : 0.0

Resultado Desierto

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
-----------------------	--------------------------	---------------------	------------------