

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

| | |
|--------------------------|--|
| Entidad convocante : | GOBIERNO REGIONAL DE HUANCVELICA-SALUD |
| Nomenclatura : | AS-SM-19-2024-C.S.DIRESA-HVCA-1 |
| Nro. de convocatoria : | 1 |
| Objeto de contratación : | Servicio |
| Descripción del objeto : | ¿CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y/O REMODELACIÓN DE AMBIENTES ASISTENCIALES DEL CENTRO DE SALUD CASTROVIRREYNA CATEGORIA I-3, DISTRITO DE CASTROVIRREYNA, PROVINCIA DE CASTROVIRREYNA Y DEPARTAMENTO DE HUANCVELICA¿ |

| Nro. Item : | 1 | Cantidad Solicitada | 1.0 | Valor Referencial : | S/ 204,033.55 | Resultado | Adjudicado | | | | | | | | |
|---|---|---------------------|------------------|---------------------|---------------|-----------|------------|-----------------------|--------------------------|---------------------|------------------|---|--|-----|--------|
| Descripción del | CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y/O REMODELACIÓN DE AMBIENTES ASISTENCIALES DEL CENTRO DE SALUD CASTROVIRREYNA CATEGORIA I-3, DISTRITO DE CASTROVIRREYNA, PROVINCIA DE | Unidad de Medida : | Servicio | Cantidad Desierta : | 0.0 | | | | | | | | | | |
| <table><tr><th>Nombre o Razón Social</th><th>Integrante del Consorcio</th><th>Cantidad Adjudicada</th><th>Monto Adjudicado</th></tr><tr><td>10407891649-TACUNAN PAREDES MARCO ANTONIO</td><td></td><td>1.0</td><td>188000</td></tr></table> | | | | | | | | Nombre o Razón Social | Integrante del Consorcio | Cantidad Adjudicada | Monto Adjudicado | 10407891649-TACUNAN PAREDES MARCO ANTONIO | | 1.0 | 188000 |
| Nombre o Razón Social | Integrante del Consorcio | Cantidad Adjudicada | Monto Adjudicado | | | | | | | | | | | | |
| 10407891649-TACUNAN PAREDES MARCO ANTONIO | | 1.0 | 188000 | | | | | | | | | | | | |