

# ACTA DE NO FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

## SEGURO SOCIAL DE SALUD (ESSALUD)

No se registraron Formulación de consultas y observaciones  
en el procedimiento

**Nomenclatura:** AS-SM-109-2023-ESSALUD/CEABE-1-1

**Nro. de Convocatoria:** 1

**Objeto de** Bien

**Descripción del** CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVO MEDICO ESCOBILLA PARA LAVADO DE MANOS-UN (SAP 020200622), PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES