

## Presentación de ofertas/expresión de interés

**Entidad convocante :** INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO  
**Nomenclatura :** AS-Homologacion-SM-1-2023-INSN-1  
**Nro. de convocatoria :** 1  
**Objeto de contratación :** Bien  
**Descripción del objeto :** SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL INSN

Nro. ítem		Descripción del ítem		
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO 20G X 1 1/4 CON DISPOSITIVOS DE BIOSEGURIDAD Y ALAS DE FIJACIÓN			
	No se presentaron propuesta al ítem	-	-	-
<b>RUC / Código</b>				
2	CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO 22G X 1 CON DISPOSITIVOS DE BIOSEGURIDAD Y ALAS DE FIJACIÓN			
	No se presentaron propuesta al ítem	-	-	-
<b>RUC / Código</b>				
3	CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO 24G X 3/4 CON DISPOSITIVOS DE BIOSEGURIDAD Y ALAS DE FIJACIÓN			
	No se presentaron propuesta al ítem	-	-	-