

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : AS-SM-18-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION ANUAL DE MEDICAMENTOS GLICLAZIDA 60MG TAB

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	144000.0	Valor Referencial :	S/ 417,600.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	ADQUISICION ANUAL DE MEDICAMENTO GLICLAZIDA 60 MG TAB.	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20100061474-REPRESENTACIONES DECO S.A.C		144000.0	417600