

Cotización y/o declaración jurada del proveedor

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN - DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD HUALLAGA C.

Nomenclatura : COMPRE-SM-1-2023-OGESS-HC/OEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES, PARA SER DISTRIBUIDO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES AFILIADOS AL SIS.

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES			
20539867904	VRK DIAGNOSTIKA E.I.R.L.	08/06/2023	13:59:00	Presencial
20549445439	VIKMAR S.A.C.	08/06/2023	13:00:00	Presencial
20600124871	AFECORP PERU S.A.C.	08/06/2023	14:30:00	Presencial