

## REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Nomenclatura : AS-SM-5-2024-HAPCSR II-2-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : Adquisición de un equipo Yag Laser /LST para el Centro Oftalmológico del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	1.0	Valor Referencial :	S/ 190,000.00	Resultado	Desierto
Descripción del	Adquisición de un equipo Yag Laser /LST para el Centro Oftalmológico del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
-----------------------	--------------------------	---------------------	------------------