

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : AS-SM-43-2024-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DEL REQUERIMIENTO ANUAL DE OXIGENO GASEOSO MEDICINAL

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	48000.0	Valor Referencial :	S/ 311,760.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	ADQUISICION DEL REQUERIMIENTO ANUAL DE OXIGENO GASEOSO MEDICINAL	Unidad de Medida :	M3	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20338570041-LINDE PERU S.R.L.		48000.0	176640.00