

# REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante :	SEGURO SOCIAL DE SALUD
Nomenclatura :	LP-SM-44-2024-ESSALUD/CEABE-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES-MATERIAL MEDICO 04 ITEMS.

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	242.0	Valor Referencial :	S/ 1,603,250.00	Resultado	Desierto
Descripción del	COMPUESTO OSTEOCONDUCTIVO EN FORMA GRANULADA BLISTER DE 10 CC	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

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

Nro. Item :	2	Cantidad Solicitada	469.0	Valor Referencial :	S/ 2,139,981.34	Resultado	Desierto
Descripción del	SET DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

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

Nro. Item :	3	Cantidad Solicitada	24510.0	Valor Referencial :	S/ 471,449.85	Resultado	Adjudicado
Descripción del	CUCHILLETE PARA FACO CON HOJAS DE 15	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20509797766-ASG INVERSIONES EIRL		24510.0	470592.00

Nro. Item :	4	Cantidad Solicitada	4320.0	Valor Referencial :	S/ 194,400.00	Resultado	Desierto
Descripción del	CUCHILLETE PARA FACOEMULSIFICACION CON HOJAS DE 1.2 MM	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : LP-SM-44-2024-ESSALUD/CEABE-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES-MATERIAL MEDICO 04 ITEMS.

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