

Presentación de ofertas/expresión de interés

Entidad convocante : HOSPITAL EMERGENCIA ATE VITARTE

Nomenclatura : LP-SM-9-2023-HEAV-CS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : REQUERIMIENTO ANUAL DEL SUMINISTRO DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO - 12 MESES

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO			
20505110651	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	07/03/2024	19:31:19	Electronico
20501887286	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	07/03/2024	20:24:21	Electronico
20553853355	SIMED PERU S.A.C.	07/03/2024	20:37:16	Electronico