

**ACTA DE NO  
FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES**

**HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIATRICAS (HEP)**

No se registraron Formulación de consultas y observaciones  
en el procedimiento

**Nomenclatura:** AS-SM-4-2025-HEP/MINSA-1  
**Nro. de Convocatoria:** 1  
**Objeto de** Bien  
**Descripción del** ADQUISICIÓN DE MONITOR DE PRESIÓN INTRACRANEAL (IOARR 2552944)