

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Entidad convocante :     | GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA  |
| Nomenclatura :           | LP-SM-5-2024-HAPCSR II-2-1   |
| Nro. de convocatoria :   | 1  |
| Objeto de contratación : | Bien   |
| Descripción del objeto : | ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA |

|                 |  |                     |         |                     |               |           |            |
|-----------------|--|---------------------|---------|---------------------|---------------|-----------|------------|
| Nro. Item :     | 1  | Cantidad Solicitada | 36000.0 | Valor Referencial : | S/ 716,400.00 | Resultado | Adjudicado |
| Descripción del | ADQUISICIÓN DE CARTUCHO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL DE LA AMISTAD PERU COREA SANTA ROSA | Unidad de Medida :  | Unidad  | Cantidad Desierta : | 0.0           |           |            |

| Nombre o Razón Social            | Integrante del Consorcio | Cantidad Adjudicada | Monto Adjudicado |
|----------------------------------|--------------------------|---------------------|------------------|
| 20547629338-INTELLI-CHECK S.A.C. |                          | 36000.0             | 539496.00        |