

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-SM-69-2023-ESSALUD/CEABE-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES-OCTREOTIDE (ANALOGO DE SOMATOSTATINA) 0.2 MG/ML AM.

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	16713.0	Valor Referencial :	S/ 5,264,595.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	OCTREOTIDA 200 mcg/mL INY 5 mL	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20606441038-DS PHARMA PERU S.A.C.		16713.0	2548732.50