

## Cotización y/o declaración jurada del proveedor

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA-HOSPITAL REGIONAL DE ICA  
Nomenclatura : COMPRE-SM-28-2024-OEC-HRI-1  
Nro. de convocatoria : 1  
Objeto de contratación : Servicio  
Descripción del objeto : CONTRATACION DEL SERVICIO DE MEJORAMIENTO DEL SISTEMA SANITARIO

| Nro. ítem    |  | Descripción del ítem |                   |                       |
|--------------|--|----------------------|-------------------|-----------------------|
| RUC / Código | Nombre o Razón Social  | Fecha Presentación   | Hora Presentación | Forma de presentación |
| 1            | CONTRATACION DEL SERVICIO DE MEJORAMIENTO DEL SISTEMA SANITARIO DEL CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA |                      |                   |                       |
| 10436405028  | CASTILLO NAVARRO JUAN PABLO  | 30/09/2024           | 16:15:00          | Presencial            |
| 10486107435  | PEREZ URIBE JUAN ANTONIO   | 30/09/2024           | 16:50:00          | Presencial            |
| 10707655092  | CARPIO CHACALTANA JORDAN PAUL  | 30/09/2024           | 16:05:00          | Presencial            |