

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

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. Item :	1	Cantidad Solicitada	120000.0	Valor Referencial :	S/ 780,000.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20505110651-W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA		120000.0	705600.00