

Presentación de ofertas/expresión de interés

Entidad convocante : HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA

Nomenclatura : AS-SM-21-2023-HNAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : REQUERIMIENTO PARA 24 MESES DE MEMBRANA REGENERADORA PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA Y QUEMADOS

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	MEMBRANA REGENERADORA POROSA ESTERILIZADA 10 CM X 15 CM			
	No se presentaron propuesta al ítem	-	-	-
RUC / Código				
2	MEMBRANA REGENERADORA POROSA ESTERILIZADA 20 CM X 15 CM			
	No se presentaron propuesta al ítem	-	-	-