

## REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-DU-032-2023-SM-115-2023-ESSALUD/CEABE-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS EN LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, EN ATENCION A LA ALERTA DEL FENOMENO DEL EL NIÑO EN PERÚ 2023-2024, 4 ÍTEMS

Nro. Item : 1

Descripción del VENDA ELASTICA 4 in X 5 yd

Cantidad Solicitada 54660.0

Unidad de Medida : Unidad

Valor Referencial : S/ 69,418.20

Cantidad Desierta : 0.0

Resultado Adjudicado

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20509882101-CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.		54660.0	54113.40

Nro. Item : 2

Descripción del VENDA ELASTICA 6 in X 5 yd

Cantidad Solicitada 143660.0

Unidad de Medida : Unidad

Valor Referencial : S/ 234,165.80

Cantidad Desierta : 0.0

Resultado Adjudicado

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20509882101-CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.		143660.0	212616.80

Nro. Item : 3

Descripción del VENDA ELASTICA 8 in X 5 yd

Cantidad Solicitada 22150.0

Unidad de Medida : Unidad

Valor Referencial : S/ 52,052.50

Cantidad Desierta : 0.0

Resultado Adjudicado

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20509882101-CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.		22150.0	41863.50

Nro. Item : 4

Descripción del ESPARADRAPO HIPOALERGENICO (TELA) 3 IN X 10 YARDAS

Cantidad Solicitada 9280.0

Unidad de Medida : Unidad

Valor Referencial : S/ 193,302.40

Cantidad Desierta : 0.0

Resultado Desierto

---

Entidad convocante :       SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura :             AS-DU-032-2023-SM-115-2023-ESSALUD/CEABE-1

Nro. de convocatoria :     1

Objeto de contratación :   Bien

Descripción del objeto :   CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS EN LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD, EN ATENCION A LA ALERTA DEL FENOMENO DEL EL NIÑO EN PERÚ 2023-2024, 4 ÍTEMS

---

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
-----------------------	--------------------------	---------------------	------------------