

## REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura : LP-ABR-9-2025-HSR/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA DE TAMBOPATA- REGIÓN MADRE DE DIOS

Nro. Item :	03	Cantidad Solicitada	7000.0	Valor Referencial :	S/ 72,874.50	Resultado	Adjudicado
Descripción del	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA DE TAMBOPATA- REGIÓN MADRE DE DIOS	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20506744874-MEDICAL CHANNEL S.A.C.		7000.0	66167.50