

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO III SULLANA

Nomenclatura : AS-SM-8-2023-HAS-CS-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ALQUILER DE AMBULANCIAS TIPO II Y TIPO III, PARA EL TRASLADO POR EMERGENCIA DE PACIENTES USUARIOS ASEGURADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL DE APOYO II SULLANA - PIURA

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	1.0	Valor Referencial :	S/ 100,000.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	SERVICIO DE ALQUILER DE AMBULANCIAS TIPO II Y TIPO III, PARA EL TRASLADO POR EMERGENCIA DE PACIENTES USUARIOS ASEGURADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL DE APOYO II SULLANA	Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20600839901-SEMID PERU EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SEMID PERU E.I.R.L.		1.0	95000.00