

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

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

Nomenclatura : DIRECTA-DIRECTA-4-2025-HSR/DEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA PARA EL TRASLADO ASISTIDO DEL PACIENTE SIS: MALDONADO AGUILAR JOSAFAT NEFTALI AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO ¿ SAN BORJA DE LA CIUDAD DE LIMA, REFERIDO DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, PROVINCIA Y DISTRITO DE TAMBOPATA, REGIÓN DE MADRE DE DIOS¿

| | | | | | | | |
|-----------------|--|---------------------|----------|---------------------|--------------|-----------|------------|
| Nro. Item : | 1 | Cantidad Solicitada | 1.0 | Valor Referencial : | S/ 47,250.00 | Resultado | Adjudicado |
| Descripción del | SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA PARA EL TRASLADO ASISTIDO DEL PACIENTE SIS: MALDONADO AGUILAR JOSAFAT NEFTALI AL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO ¿ SAN BORJA DE LA CIUDAD DE LIMA, REFERIDO DE | Unidad de Medida : | Servicio | Cantidad Desierta : | 0.0 | | |

| Nombre o Razón Social | Integrante del Consorcio | Cantidad Adjudicada | Monto Adjudicado |
|---|--------------------------|---------------------|------------------|
| 20494626978-AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA | | 1.0 | 47250 |