

## REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR

Nomenclatura : AS-SM-34-2024-HEVES-MINSA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL ANUAL DE APOSITO TRANSPARENTE CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	2.0	Valor Referencial :	S/ 157,555.95	Resultado	Adjudicado
Descripción del	REQUERIMIENTO ANUAL DE APOSITO TRANSPARENTE CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20263368992-CYMED MEDICAL SAC		2.0	143765.60