

## Cotización y/o declaración jurada del proveedor

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA-HOSPITAL REGIONAL DE ICA

Nomenclatura : COMPRE-SM-8-2024-OEC-HRI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES			
20481492433	UNILAP SAC	08/05/2024	15:50:00	Presencial
20505110651	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	08/05/2024	15:00:00	Presencial
20600965361	A.V. INCLIMEDIC LAB E.I.R.L.	08/05/2024	15:30:00	Presencial