

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA - HOSPITAL DE APOYO SANTA MARIA DEL SOCORRO

Nomenclatura : AS-SM-3-2024-CS/HSMSI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACION DEL SERVICIO DENOMINADO ¿SERVICIO DE INSTALACIONES SANITARIAS DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	1.0	Valor Referencial :	S/ 369,906.48	Resultado	Desierto
Descripción del	CONTRATACION DEL SERVICIO DENOMINADO "SERVICIO DE INSTALACIONES SANITARIAS DEL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO		Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0	

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
-----------------------	--------------------------	---------------------	------------------