

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-2-2023-ESSALUD/CNSR-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 HEMODIÁLISIS PARA 12 MESES

Nro. Item : 1 Cantidad Solicitada 610860.0 Valor Referencial : S/ 170,326,093.80 Resultado Adjudicado

Descripción del Servicio de atención ambulatoria del paciente con Enfermedad renal crónico estadio 5 en hemodiálisis para 12 meses Unidad de Medida : Unidad Cantidad Desierta : 0.0

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20609136236-CONSORCIO IBEROAMERICANO-MULTISERVICIOS	20609136236-CENTRO DE DIALISIS IBEROAMERICANO S.A.C. 20555221895-CENTRO MEDICO MULTISERVICIOS S.A.C.	14040.0	3439800.00
20603978529-CORPORACION DE MEDICOS EN HEMODIALISIS LAS MERCEDES S.A.C		14040.0	3608280
20600447018-CENTRO MEDICO RENAL VILLASOL S.A.C		14040.0	3467880.00
20557300245-SERVICIO MEDICO RENAL CORAZON DE JESUS S.A.C.		13104.0	3371004
20501701441-CENTRO DE DIALISIS SANTA ROSA S.A.C.		14040.0	3611790
20517462528-PLUSVIDA SERVICIOS MEDICOS S.A.C.		14040.0	3611790