

Cotización y/o declaración jurada del proveedor

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : COMPRE-SM-1-2023-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION ANUAL DE ACETILCISTEINA 100MG/5ML SUS 120 ML PARA EL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	ACETILCISTEINA 100 mg/5 mL SUS 120 mL			
20565534875	WILPHARMA S.A.C.	17/07/2023	18:59:00	Presencial
20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	17/07/2023	18:57:00	Presencial
20606795867	LABMEDIC SAFE EIRL	17/07/2023	18:55:00	Presencial