

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-SM-99-2023-ESSALUD/CEABE-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE ESSALUD, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES-02 ÍTEMS. DESIERTO DE LA AS 99-2023-ESSALUD/CEABE-1, DERIVADA DE SIE 01-2023-ESSALUD/CEABE-1.

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	8489.0	Valor Referencial :	S/ 1,137,101.55	Resultado	Desierto
Descripción del	DESMOPRESINA 10 mcg/dosis SOL 5 mL	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

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

Nro. Item :	2	Cantidad Solicitada	120515.0	Valor Referencial :	S/ 1,205,150.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	MEDROXIPROGESTERONA 150 mg/mL INY 1 mL	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20100018625-MEDIFARMA S A		120515.0	542317.50