

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : AS-SM-13-2024-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION ANUAL DE REMIFENTANILO 5 MG INY

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	2400.0	Valor Referencial :	S/ 247,848.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	REMIFENTANILO 5 MG INY	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20536598708-GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.		2400.0	167760.00