

## REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura : DIRECTA-DIRECTA-8-2025-HSR/OEC

Nro. de convocatoria :

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA PARA EL TRASLADO ASISTIDO DEL PACIENTE SIS: MENOR CORPOS MAVIE JOSSEFIN AL HOSPITAL GOYENECHÉ DE LA CIUDAD DE AREQUIPA, REFERIDO DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, PROVINCIA Y DISTRITO DE TAMBOPATA, REGIÓN DE MADRE DE DIOS¿

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada :	1.0	Valor Referencial :	S/ 55,600.00	Resultado :	Adjudicado
Descripción del	SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA PARA EL TRASLADO ASISTIDO DEL PACIENTE SIS: MENOR CORPOS MAVIE JOSSEFIN AL HOSPITAL GOYENECHÉ DE LA CIUDAD DE AREQUIPA, REFERIDO DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE	Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20494626978-AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA		1.0	55600.00