

Presentación de ofertas/expresión de interés

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : AS-SM-39-2024-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : REQUERIMIENTO ANUAL DEL PRODUCTO FARMACEUTICO LEVOMEPROMAZINA (COMO MALEATO) 100MG TAB
CON RIESGO DE INMINENTE DESABASTECIMIENTO

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	LEVOMEPROMAZINA (COMO MALEATO) 100 MG TAB			
20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	01/10/2024	17:15:05	Electronico