

## REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

Nomenclatura : AS-SM-4-2024-HRDT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : SUMINISTRO DE CLORHEXIDINA PARA EL PERIODO DE 12 MESES PARA FARMACIA DEL HRDT

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	1.0	Valor Referencial :	S/ 303,600.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	SUMINISTRO DE CLORHEXIDINA PARA EL PERIODO DE 12 MESES PARA FARMACIA DEL HRDT	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20507734775-PLASTIMEDIC SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA		1.0	303600.00