

Cotización y/o declaración jurada del proveedor

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - HOSPITAL CENTRAL DE MAJES ING. ANGEL GABRIEL CHURA GALLEGOS

Nomenclatura : COMPRE-SM-1-2023-HCM-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DE 5 ESTIRPES CON EQUIPO EN SESION DE USO

| Nro. ítem | Descripción del ítem | | | |
|--------------|--|--------------------|-------------------|-----------------------|
| RUC / Código | Nombre o Razón Social | Fecha Presentación | Hora Presentación | Forma de presentación |
| 1 | HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DE 5 ESTIRPES X DETERMINACION | | | |
| 20501887286 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | 16/10/2023 | 11:12:00 | Presencial |
| 20537139120 | DELTALAB PERU S.A.C. | 16/10/2023 | 17:28:00 | Presencial |
| 20610035541 | PAX IMPORTACIONES E.I.R.L. | 16/10/2023 | 16:05:00 | Presencial |