

## Presentación de ofertas/expresión de interés

Entidad convocante : EMPRESA REGIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS DE ELECTRICIDAD DEL ORIENTE

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-EO-L-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA PRACTICANTES ¿ FORMACIÓN LABORAL FOLA.

Nro. ítem		Descripción del ítem		
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA PRACTICANTES ¿ FORMACIÓN LABORAL FOLA			
20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	14/02/2024	18:05:22	Electronico