

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA - HOSPITAL SANTA MARÍA DE CUTERVO

Nomenclatura : AS-SM-3-2024-DRSC-HSMC-5

Nro. de convocatoria : 5

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Contratación del servicio de alimentación a pacientes hospitalizados afiliados al seguro integral de salud que reciben atención en el Hospital Santa María de Cutervo, para un periodo de 12 meses

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	1.0	Valor Referencial :	S/ 216,054.00	Resultado	Desierto
Descripción del	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD QUE RECIBEN ATENCIÓN EN EL HOSPITAL SANTA MARÍA DE CUTERVO, PARA UN PERIODO DE 12 MESES	Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
-----------------------	--------------------------	---------------------	------------------