

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

|                          |   |  |  |  |  |
|--------------------------|---|--|--|--|--|
| Entidad convocante :     | SEGURO SOCIAL DE SALUD  |  |  |  |  |
| Nomenclatura :           | LP-SM-1-2024-ESSALUD/RAAP-1   |  |  |  |  |
| Nro. de convocatoria :   | 1   |  |  |  |  |
| Objeto de contratación : | Bien  |  |  |  |  |
| Descripción del objeto : | ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO A COMPRA LOCAL PARA LA RED ASISTENCIAL APURIMAC |  |  |  |  |

|                 |                                     |                     |        |                     |                 |           |          |
|-----------------|-------------------------------------|---------------------|--------|---------------------|-----------------|-----------|----------|
| Nro. Item :     | 1                                   | Cantidad Solicitada | 1.0    | Valor Referencial : | S/ 1,614,708.00 | Resultado | Desierto |
| Descripción del | BIOQUIMICA Y HEMOGRAMA AUTOMATIZADA | Unidad de Medida :  | Unidad | Cantidad Desierta : | 0.0             |           |          |

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

|                 |                          |                     |        |                     |                 |           |          |
|-----------------|--------------------------|---------------------|--------|---------------------|-----------------|-----------|----------|
| Nro. Item :     | 2                        | Cantidad Solicitada | 1.0    | Valor Referencial : | S/ 1,252,364.50 | Resultado | Desierto |
| Descripción del | INMUNOLOGIA AUTOMATIZADA | Unidad de Medida :  | Unidad | Cantidad Desierta : | 0.0             |           |          |

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

|                 |                                      |                     |        |                     |              |           |          |
|-----------------|--------------------------------------|---------------------|--------|---------------------|--------------|-----------|----------|
| Nro. Item :     | 3                                    | Cantidad Solicitada | 1.0    | Valor Referencial : | S/ 74,688.00 | Resultado | Desierto |
| Descripción del | HEMATOLOGIA AUTOMATIZADA COAGULACION | Unidad de Medida :  | Unidad | Cantidad Desierta : | 0.0          |           |          |

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