

Cotización y/o declaración jurada del proveedor

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA-HOSPITAL REGIONAL DE ICA

Nomenclatura : COMPRE-SM-16-2023-OEC-HRI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES			
20505110651	W.P. BIOMED SOCIEDAD ANONIMA	16/10/2023	16:50:00	Presencial
20602007970	LC BIOCOP S.A.C.	16/10/2023	16:35:00	Presencial
20607739499	GRUPO CATAMEDIC S.A.C.	16/10/2023	16:55:00	Presencial