

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : LP-SM-37-2023-ESSALUD-RPR-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA EL SERVICIO DE TOMOGRAFÍA Y RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	28800.0	Valor Referencial :	S/ 316,800.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	CATETER CONECTOR DE VINIL CON LUER LOOK DE 1.20 MT	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20304213966-ST LOUIS IMPORT S.A.		28800.0	342720.00

Nro. Item :	2	Cantidad Solicitada	1200.0	Valor Referencial :	S/ 108,000.00	Resultado	Desierto
Descripción del	JERINGA PARA BOMBA DE INFUSION	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

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

Nro. Item :	3	Cantidad Solicitada	4440.0	Valor Referencial :	S/ 310,800.00	Resultado	Desierto
Descripción del	JERINGA PERFUSORA DE 200 CC.	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

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

Nro. Item :	4	Cantidad Solicitada	480.0	Valor Referencial :	S/ 44,160.00	Resultado	Desierto
Descripción del	KIT DE JERINGA PARA INYECTOR AUTOMÁTICO DE RESONADOR MAGNÉTICO	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : LP-SM-37-2023-ESSALUD-RPR-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA EL SERVICIO DE TOMOGRAFÍA Y RESONANCIA
MAGNÉTICA DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS, POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES

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