

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : AS-SM-22-2024-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES PARA EL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

| | | | | | | | |
|-----------------|--|---------------------|----------|---------------------|---------------|-----------|------------|
| Nro. Item : | 1 | Cantidad Solicitada | 1.0 | Valor Referencial : | S/ 289,800.00 | Resultado | Adjudicado |
| Descripción del | SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES PARA EL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA | Unidad de Medida : | Servicio | Cantidad Desierta : | 0.0 | | |

| Nombre o Razón Social | Integrante del Consorcio | Cantidad Adjudicada | Monto Adjudicado |
|---------------------------------------|--------------------------|---------------------|------------------|
| 20565708709-FARCON SUMINISTROS S.A.C. | | 1.0 | 218400 |