

## REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

**Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - HUANUCO**

**Nomenclatura :** AS-SM-5-2025-DIRESA-HCO/CS-1

**Nro. de convocatoria :** 1

**Objeto de contratación :** Bien

**Descripción del objeto :** ¿CONTRATACION DE SUMINISTRO DE INSUMOS ODONTOLÓGICO (RESINA FOTOCURABLE KIT(AC. GRABADOR + COMPONENTE) 4 JERINGAS /4 G KIT ) PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO¿

<b>Nro. Item :</b>	1	<b>Cantidad Solicitada</b>	800.0	<b>Valor Referencial :</b>	S/ 312,000.00	<b>Resultado</b>	Adjudicado
<b>Descripción del</b>	RESINA FOTOCURABLE KIT (AC. GRABADOR + COMPONENTE) 4 JERINGAS/4 g	<b>Unidad de Medida :</b>	Unidad	<b>Cantidad Desierta :</b>	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20487346692-DROGUERIA - DISTRIBUIDORA MEDICO DENTAL DISODENT SAC		800.0	309600