

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA
Nomenclatura :	AS-SM-21-2024-HAPCSR II-2-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Bien
Descripción del objeto :	UNA (01) MAQUINA DE HEMODIALISIS Y UN (01) EQUIPO DE OSMOSIS INVERSA PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HOSPITAL DE AMISTAD PERÚ COREA SANTA ROSA II-2- IOARR 2599620

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	1.0	Valor Referencial :	S/ 102,838.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	UNA (01) MAQUINA DE HEMODIALISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HOSPITAL DE AMISTAD PERÚ COREA SANTA ROSA II-2- IOARR 2599620.	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20462793791-FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.		1.0	66882.00

Nro. Item :	2	Cantidad Solicitada	1.0	Valor Referencial :	S/ 103,000.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	UN (01) EQUIPO DE OSMOSIS INVERSA PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HOSPITAL DE AMISTAD PERÚ COREA SANTA ROSA II-2- IOARR 2599620.	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20462793791-FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.		1.0	97690.00