

# **ACTA DE NO FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES**

## **SEGURO SOCIAL DE SALUD (ESSALUD)**

No se registraron Formulación de consultas y observaciones  
en el procedimiento

**Nomenclatura:** AS-SM-5-2023-/ESSALUD-RASJUN-2

**Nro. de Convocatoria:** 2

**Objeto de** Bien

**Descripción del** ADQUISICION DE REPUESTO PARA EL EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO MARCA  
ITALRAY - HOSPITAL NACIONAL RAMIRO PRIALE PRIALE DE LA RED ASISTENCIAL  
JUNIN