

Cotización y/o declaración jurada del proveedor

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO- HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

Nomenclatura : COMPRE-SM-2-2023-H.R.M.N.B.-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACION DE SERVICIO DE AMBULANCIA AEREA PARA EL TRASLADO DE PACIENTE SIS EN CONDICION DE EMERGENCIA TIPO I

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	CONTRATACION DE SERVICIO DE AMBULANCIA AEREA PARA EL TRASLADO DE PACIENTE SIS EN CONDICION DE EMERGENCIA			
20100010721	AERO TRANSPORTE S A	22/09/2023	14:20:00	Presencial
20494626978	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	22/09/2023	14:30:00	Presencial
20600839901	SEMID PERU EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - SEMID PERU E.I.R.L.	22/09/2023	14:00	Presencial