

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-1-2024-HEVES-MINSA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL ANUAL DE CLORHEXIDINA AL 2% X 1 L CON DISPOSITIVO A CIRCUITO CERRADO
CON PEDAL CON FICHA TECNICA HOMOLOGADA PARA EBASTECIMIENTO 2024 DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS
VILLA EL SALVADOR

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	2400.0	Valor Referencial :	S/ 144,000.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL ANUAL DE CLORHEXIDINA AL 2% X 1 L CON DISPOSITIVO A CIRCUITO CERRADO CON PEDAL CON FICHA TECNICA HOMOLOGADA PARA EBASTECIMIENTO 2024 DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS		Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0	

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20109161609-ROKER PERU SA		2400.0	112560