

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura : DIRECTA-PROC-11-2023-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA PARA EL TRASLADO ASISTIDO DE PACIENTE SIS ALESIA INGA MENDIVIL, HACIA EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO DE LA CIUDAD DE LIMA, REFERIDO DEL HOSPITAL SANT AROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	1.0	Valor Referencial :	S/ 49,350.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA PARA EL TRASLADO DE PACIENTE.	Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20494626978-AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA		1.0	49350