

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

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

Nomenclatura : AS-SM-6-2023-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE HEMATOLOGÍA CON EQUIPO ANALIZADOR AUTOMATIZADO HEMATOLÓGICO DE 5 DIFERENCIALES EN CALIDAD DE CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS

| | | | | | | | |
|-----------------|---|---------------------|---------|---------------------|---------------|-----------|----------------------|
| Nro. Item : | 1 | Cantidad Solicitada | 60000.0 | Valor Referencial : | S/ 252,000.00 | Resultado | Monto mayor al valor |
| Descripción del | HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DE 5 DIFERENCIALES | Unidad de Medida : | Unidad | Cantidad Desierta : | 0.0 | | |

| Nombre o Razón Social | Integrante del Consorcio | Cantidad Adjudicada | Monto Adjudicado |
|-----------------------|--------------------------|---------------------|------------------|
|-----------------------|--------------------------|---------------------|------------------|