

## REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CARMEN DE LA LEGUA REYNOSO

Nomenclatura : AS-SM-5-2024-CS/MDCLR-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE ALQUILER DE AMBULANCIA TIPO II SOLICITADO POR LA SUB GERENCIA DE SANIDAD Y GESTION AMBIENTAL

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	1.0	Valor Referencial :	S/ 198,000.00	Resultado	Desierto
Descripción del	SERVICIO DE ALQUILER DE AMBULANCIA TIPO II SOLICITADO POR LA SUB GERENCIA DE SANIDAD Y GESTION AMBIENTAL	Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0		

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