

Presentación de ofertas/expresión de interés

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : AS-SM-13-2024-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION ANUAL DE REMIFENTANILO 5 MG INY

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	REMIFENTANILO 5 MG INY			
20536598708	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.	25/07/2024	11:35:48	Electronico
20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	25/07/2024	16:05:02	Electronico