

## REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

**Entidad convocante :** HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR

**Nomenclatura :** AS-SM-14-2023-HEVES-MINSA-1

**Nro. de convocatoria :** 1

**Objeto de contratación :** Bien

**Descripción del objeto :** REQUERIMIENTO ANUAL DE PLACA DE RETORNO INDIFERENTE ADULTO DESCARTABLE PARA ELECTROBISTURI PARA CENTRO QUIRURGICO DEL SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO DEL DEPARTAMENTO DE ATENCION DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR

<b>Nro. Item :</b>	1	<b>Cantidad Solicitada</b>	11000.0	<b>Valor Referencial :</b>	S/ 165,000.00	<b>Resultado</b>	Adjudicado
<b>Descripción del</b>	PLACA DE RETORNO INDIFERENTE ADULTO DESCARTABLE PARA ELECTROBISTURI	<b>Unidad de Medida :</b>	Unidad	<b>Cantidad Desierta :</b>	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20492618536-DIPROHOS E.I.R.L.		11000.0	132000