

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante :	FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD
Nomenclatura :	AS-Homologacion-SM-23-2024-SIS-FISSAL-2
Nro. de convocatoria :	2
Objeto de contratación :	Servicio
Descripción del objeto :	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE UCAYALI

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	30.0	Valor Referencial :	S/ 4,945,590.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS-UCAYALI 24-1	Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20609210207-CONSORCIO SALUD RENAL	20609210207-CENTRO DE HEMODIALISIS SAN FRANCISCO EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA 20554731709-NEFROVIDAD LA FLORIDA S.A.C.	30.0	4942080.00

Nro. Item :	2	Cantidad Solicitada	30.0	Valor Referencial :	S/ 4,945,590.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS-UCAYALI 24-2	Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20609210207-CONSORCIO SALUD RENAL	20609210207-CENTRO DE HEMODIALISIS SAN FRANCISCO EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA 20554731709-NEFROVIDAD LA FLORIDA S.A.C.	30.0	4942080.00

Nro. Item :	3	Cantidad Solicitada	30.0	Valor Referencial :	S/ 4,945,590.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS-UCAYALI 24-3	Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0		

Entidad convocante : FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-23-2024-SIS-FISSAL-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE UCAYALI

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20609210207-CONSORCIO SALUD RENAL	20609210207-CENTRO DE HEMODIALISIS SAN FRANCISCO EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA 20554731709-NEFROVIDAD LA FLORIDA S.A.C.	30.0	4942080.00

Nro. Item : 4

Descripción del SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS-UCAYALI 24-4

Cantidad Solicitada 30.0

Unidad de Medida : Servicio

Valor Referencial : S/ 4,945,590.00

Cantidad Desierta : 0.0

Resultado Desierto

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

Nro. Item : 5

Descripción del SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS-UCAYALI 24-5

Cantidad Solicitada 30.0

Unidad de Medida : Servicio

Valor Referencial : S/ 4,945,590.00

Cantidad Desierta : 0.0

Resultado Desierto

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

Nro. Item : 6

Descripción del SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS-UCAYALI 24-6

Cantidad Solicitada 30.0

Unidad de Medida : Servicio

Valor Referencial : S/ 4,945,590.00

Cantidad Desierta : 0.0

Resultado Desierto

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