

Cotización y/o declaración jurada del proveedor

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE HUÁNUCO - RED DE SALUD AMBO

Nomenclatura : COMPRE-SM-2-2024-RSA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE IMPRESIONES DE FORMATOS Y ESPIRALADOS EN GENERAL PARA LA RED DE SALUD AMBO

| Nro. ítem | Descripción del ítem | | | |
|--------------|--|--------------------|-------------------|-----------------------|
| RUC / Código | Nombre o Razón Social | Fecha Presentación | Hora Presentación | Forma de presentación |
| 1 | SERVICIO DE IMPRESIONES DE FORMATOS Y ESPIRALADOS EN GENERAL PARA LA RED DE SALUD AMBO | | | |
| 10406808667 | MORI JIMENEZ FIORELA AVELINA | 30/07/2024 | 16:44:00 | Presencial |
| 10463778081 | SALDIVAR CATAMAYO ROONMEL JULINO | 30/07/2024 | 16:58:00 | Presencial |
| 10801232014 | MALLQUI MENDOZA VICTOR RAUL | 30/07/2024 | 16:53:00 | Presencial |