

## Presentación de ofertas/expressión de interés

Entidad convocante : EMPRESA DE GENERACION ELECTRICA SAN GABAN S.A.

Nomenclatura : CP-SM-4-2024-SAN GABAN S.A.-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : POLIZA DE SEGURO DE ASISTENCIA MEDICA FAMILIAR (AMF)

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	POLIZA DE SEGURO DE ASISTENCIA MEDICA FAMILIAR (AMF)			
20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	10/10/2024	16:23:08	Electronico