

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ - DIRECCIÓN DE SANIDAD

Nomenclatura : AS-SM-43-2024-DIRSAPOL-UE 020-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE MATERIAL BIOMEDICO PARA EL DEPARTAMENTO DE LA CUIDADOS INTENSIVOS GENERALES AF 2024 (ITEM 18,25,28)

| | | | | | | | |
|-----------------|---|---------------------|--------|---------------------|---------------|-----------|------------|
| Nro. Item : | 1 | Cantidad Solicitada | 826.0 | Valor Referencial : | S/ 152,810.00 | Resultado | Adjudicado |
| Descripción del | MONITORIZACION DE PRESION CON DOMO BASICO | Unidad de Medida : | Unidad | Cantidad Desierta : | 0.0 | | |

| Nombre o Razón Social | Integrante del Consorcio | Cantidad Adjudicada | Monto Adjudicado |
|-----------------------------------|--------------------------|---------------------|------------------|
| 20521204380-ELIKAR MEDIC E.I.R.L. | | 826.0 | 144550.00 |

| | | | | | | | |
|-----------------|------------------------------------|---------------------|--------|---------------------|--------------|-----------|----------|
| Nro. Item : | 2 | Cantidad Solicitada | 1440.0 | Valor Referencial : | S/ 80,640.00 | Resultado | Desierto |
| Descripción del | SET PARA ANALIZAR GASES ARTERIALES | Unidad de Medida : | Unidad | Cantidad Desierta : | 0.0 | | |

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

| | | | | | | | |
|-----------------|---|---------------------|--------|---------------------|---------------|-----------|----------|
| Nro. Item : | 3 | Cantidad Solicitada | 70.0 | Valor Referencial : | S/ 171,500.00 | Resultado | Desierto |
| Descripción del | SONDA ESOFAGICA PARA MONITOREO CARDIACO | Unidad de Medida : | Unidad | Cantidad Desierta : | 0.0 | | |

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