

## REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE AMAZONAS - DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS

Nomenclatura : AS-SM-14-2023-DIRESA/OEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE HEMOGLOBINÓMETRO EN CINCUENTA Y NUEVE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I-2,  
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I-3, ESTABLECIMIENTOS DE SALUD I-1 A NIVEL DEPARTAMENTAL EN AMAZONAS  
CON CUI N° 2592992

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	59.0	Valor Referencial :	S/ 118,000.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	HEMOGLOBINÓMETRO PORTATIL	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20480981775-BAYOMED HEALTH PERU SAC		59.0	118000.00