

Presentación de ofertas/expresión de interés

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE BOLSA PARA NUTRICION ENTERAL X 1.5 L

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	BOLSA PARA NUTRICION ENTERAL X 1.5 L			
20381450377	FRESENIUS KABI PERU S.A.	23/10/2024	15:16:39	Electronico