

## Presentación de ofertas/expresión de interés

**Entidad convocante :** FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD

**Nomenclatura :** AS-Homologacion-SM-4-2024-SIS-FISSAL-2

**Nro. de convocatoria :** 2

**Objeto de contratación :** Servicio

**Descripción del objeto :** CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE TUMBES

Nro. ítem		Descripción del ítem		
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis - Tumbes 24-1			
20552620471	CENTRO RENAL HABICH SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA	29/04/2024	21:17:48	Electronico
2	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis - Tumbes 24-2			
20552620471	CENTRO RENAL HABICH SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA	29/04/2024	21:17:48	Electronico
3	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis - Tumbes 24-3			
20552620471	CENTRO RENAL HABICH SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA	29/04/2024	21:17:48	Electronico