

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : AS-SM-30-2024-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION ANUAL DE DISPOSITIVOS MEDICOS BOLSAS PARA NUTRICION PARENTERAL

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	5.0	Valor Referencial :	S/ 139,200.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	ADQUISICION ANUAL DE DISPOSITIVOS MEDICOS BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20381450377-FRESENIUS KABI PERU S.A.		5.0	133200.00