

## REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : HOSPITAL SANTA ROSA  
Nomencultura : AS-SM-36-2024-HSR-1  
Nro. de convocatoria : 1  
Objeto de contratación : Servicio  
Descripción del objeto : SERVICIO DE HEMODIALISIS PORTATIL PARA PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA Y/O CRONICA ACREDITADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL SANTA ROSA

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	1.0	Valor Referencial :	S/ 133,200.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	SERVICIO DE HEMODIALISIS PORTATIL PARA PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA Y/O CRONICA	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20546692591-NEFRODIAL S.A.C.		1.0	133124.40