

Presentación de ofertas/expresión de interés

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE ICA-HOSPITAL REGIONAL DE ICA

Nomenclatura : AS-SM-29-2023-CS-HRI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	ADQUISICION DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5ESTIRPES PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA			
	No se presentaron propuesta al ítem	-	-	-