

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante :	HOSPITAL SANTA ROSA
Nomenclatura :	CP-SM-1-2024-HSR-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Servicio
Descripción del objeto :	SERVICIOS DE ALIMENTACION PARA PACIENTES Y PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL SANTA ROSA

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	1.0	Valor Referencial :	S/ 7,503,786.41	Resultado	Desierto
Descripción del	SERVICIO DE CONCESIONARIO DE ALIMENTOS PARA PACIENTES Y PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL SANTA ROSA	Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
-----------------------	--------------------------	---------------------	------------------