

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante :	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO				
Nomenclatura :	AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1				
Nro. de convocatoria :	1				
Objeto de contratación :	Bien				
Descripción del objeto :	¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿				

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	2540.0	Valor Referencial :	S/ 42,374.00	Resultado	Desierto
Descripción del	SOLUCIÓN PARA HEMODIALISIS	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

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

Nro. Item :	2	Cantidad Solicitada	124200.0	Valor Referencial :	S/ 72,238.67	Resultado	Adjudicado
Descripción del	EQUIPO DE TRANSFUSIÓN DE LIQUIDO Y GUANTES	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20606267241-IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA		124200.0	59412.00

Nro. Item :	3	Cantidad Solicitada	1664.0	Valor Referencial :	S/ 60,736.00	Resultado	Desierto
Descripción del	FILTRO PARA HEMODIALISIS DE POLISULFONA 10 F	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

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

Nro. Item :	4	Cantidad Solicitada	47277.0	Valor Referencial :	S/ 49,762.46	Resultado	Adjudicado
Descripción del	GASAS ESTÉRILES	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO

Nomenclatura : AS-SM-5-2024-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ¿ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS¿

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20605701435-LINAMES S.A.C.		47277.0	40384.98