

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

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

Nomenclatura : DIRECTA-PROC-12-2023-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA PARA EL TRASLADO ASISTIDO DE PACIENTE SIS KAROL KATHERIN ARIAS GANDULLIA, HACIA EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO DE LA CIUDAD DE LIMA, REFERIDO DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS

| | | | | | | | |
|-----------------|---|---------------------|----------|---------------------|--------------|-----------|------------|
| Nro. Item : | 1 | Cantidad Solicitada | 1.0 | Valor Referencial : | S/ 49,350.00 | Resultado | Adjudicado |
| Descripción del | SERVICIO DE AMBULANCIA AÉREA PARA TRASLADO DE PACIENTES | Unidad de Medida : | Servicio | Cantidad Desierta : | 0.0 | | |

| Nombre o Razón Social | Integrante del Consorcio | Cantidad Adjudicada | Monto Adjudicado |
|---|--------------------------|---------------------|------------------|
| 20494626978-AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA | | 1.0 | 49350 |