

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-17-2023-ESSALUD/RAMOY-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACION DE SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA INTEGRAL DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL
CRONICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	10956.0	Valor Referencial :	S/ 4,314,472.80	Resultado	Monto mayor al valor
Descripción del	CONTRATACION DE SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA INTEGRAL DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA	Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0		

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