

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-16-2023-SIS-FISSAL-4

Nro. de convocatoria : 4

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LIMA METROPOLITANA SUR

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	30.0	Valor Referencial :	S/ 4,212,000.00	Resultado	Desierto
Descripción del	servicio de atención ambulatoria integral del paciente con enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis - Lima Metropolitana Sur 23-1	Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0		

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

Nro. Item :	2	Cantidad Solicitada	30.0	Valor Referencial :	S/ 4,212,000.00	Resultado	Desierto
Descripción del	servicio de atención ambulatoria integral del paciente con enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis - Lima Metropolitana Sur 23-2	Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0		

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

Nro. Item :	3	Cantidad Solicitada	30.0	Valor Referencial :	S/ 4,212,000.00	Resultado	Desierto
Descripción del	servicio de atención ambulatoria integral del paciente con enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis - Lima Metropolitana Sur 23-3	Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0		

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

Nro. Item :	4	Cantidad Solicitada	30.0	Valor Referencial :	S/ 4,212,000.00	Resultado	Desierto
Descripción del	servicio de atención ambulatoria integral del paciente con enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis - Lima Metropolitana Sur 23-9	Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0		

Entidad convocante : FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-16-2023-SIS-FISSAL-4

Nro. de convocatoria : 4

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LIMA METROPOLITANA SUR

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