

# **ACTA DE NO FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES**

## **GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO III SULLANA (GR)**

No se registraron Formulación de consultas y observaciones  
en el procedimiento

**Nomenclatura:** AS-SM-8-2023-HAS-CS-2

**Nro. de Convocatoria:** 2

**Objeto de** Servicio

**Descripción del** CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ALQUILER DE AMBULANCIAS TIPO II Y TIPO III,  
PARA EL TRASLADO POR EMERGENCIA DE PACIENTES USUARIOS ASEGURADOS  
AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL DE APOYO II SULLANA - PIURA