

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

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

Nomenclatura : AS-SM-6-2023-HSR/OEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE HEMATOLOGÍA CON EQUIPO ANALIZADOR AUTOMATIZADO HEMATOLÓGICO DE 5 DIFERENCIALES EN CALIDAD DE CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, DISTRITO Y PROVINCIA TAMBOPATA, REGIÓN MADRE DE DIOS

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	60000.0	Valor Referencial :	S/ 252,000.00	Resultado	Monto mayor al valor
Descripción del	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DE 5 DIFERENCIALES	Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0		

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