

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

Nomenclatura : AS-SM-57-2024-HMA-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Bien

Descripción del objeto : ADQUISICIÓN DE REQUERIMIENTO DE INSUMO SONDA DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL DE CIRCUITO CERRADO
Nº 14

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	3000.0	Valor Referencial :	S/ 205,000.00	Resultado	Adjudicado
Descripción del	ADQUISICIÓN DE REQUERIMIENTO DE INSUMO SONDA DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL DE CIRCUITO CERRADO Nº 14		Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0	

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20502853750-COVIDIEN PERU S.A.		3000.0	152220.00