

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : SEGURO SOCIAL DE SALUD

Nomenclatura : CP-SM-3-2025-ESSALUD/RAAN-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES REFERIDOS A LA CIUDAD DE CHICLAYO Y VICEVERSA POR UN PERIODO DE 36 MESES

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	13008.0	Valor Referencial :	S/ 614,628.00	Resultado	Desierto
Descripción del	SERVICIO DE TRASLADO DE PACIENTES REFERIDOS A LA CIUDAD DE CHICLAYO Y VICEVERSA POR UN PERIODO DE 36 MESES	Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0		

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