

Cotización y/o declaración jurada del proveedor

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE PUNO- HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

Nomenclatura : COMPRE-SM-1-2023-H.R.M.N.B.-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE AÉREO DE PACIENTES

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE AÉREO DE PACIENTES			
20100010721	AERO TRANSPORTE S A	06/01/2023	17:41:00	Presencial
20494626978	AIR MAJORO SOCIEDAD ANONIMA	06/01/2023	12:00:00	Presencial
20503492688	INCA AIR AMBULANCE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	06/01/2023	13:20:00	Presencial