

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN - DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD HUALLAGA C.

Nomenclatura : COMPRE-SM-4-2023-OGESS-HC-OEC-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE IMPRESIÓN DE; FORMATO UNICO DE ATENCIÓN (FUA), FORMATO DE HOJA DE REFERENCIA, RECETARIO UNICO ESTANDAR (RUE), FORMATO DE HISTORIA CLINICA PARA LA UNIDAD DE SEGUROS DE LA RED HUALLAGA Y RED MARISCAL CACERES, JURIDICCIÓN DE LA OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HUALLAGA CENTRAL.

| | | | | | | | |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------|---------------------|--------------|-----------|------------|
| Nro. Item : | 4 | Cantidad Solicitada | 7974.0 | Valor Referencial : | S/ 53,874.75 | Resultado | Adjudicado |
| Descripción del | SERVICIO DE IMPRESIÓN DE; FORMATO UNICO DE ATENCIÓN (FUA), FORMATO DE HOJA DE REFERENCIA, RECETARIO UNICO ESTANDAR (RUE), FORMATO DE HISTORIA CLINICA PARA LA UNIDAD DE SEGUROS DE LA | Unidad de Medida : | Unidad | Cantidad Desierta : | 0.0 | | |

| Nombre o Razón Social | Integrante del Consorcio | Cantidad Adjudicada | Monto Adjudicado |
|------------------------------------------|--------------------------|---------------------|------------------|
| 20604256586-GRAFICA NORORIENTAL E.I.R.L. | | 7974.0 | 53874.75 |