

REPORTE DE EVALUACIÓN TÉCNICA

Entidad convocante :	FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD
Nomenclatura :	AS-Homologacion-SM-26-2024-SIS-FISSAL-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Servicio
Descripción del objeto :	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS, EN LA PROVINCIA DE MOYOBAMBA DEL DEPARTAMENTO DE SAN MARTIN

Nro. Item :	1
Descripción del Item:	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis

Postor	Estado de registro de propuesta	Estado de admisión	Puntaje técnico	Estado de calificación
--------	------------------------------------	-----------------------	--------------------	---------------------------

CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.	Valido		NO	
--------------------------------	--------	--	----	--

Nro. Item :	2
Descripción del Item:	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis

Postor	Estado de registro de propuesta	Estado de admisión	Puntaje técnico	Estado de calificación
--------	------------------------------------	-----------------------	--------------------	---------------------------

CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.	Valido		NO	
--------------------------------	--------	--	----	--

Entidad convocante : FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-26-2024-SIS-FISSAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS, EN LA PROVINCIA DE MOYOBAMBA DEL DEPARTAMENTO DE SAN MARTIN

Nro. Item : 3

Descripción del Item: Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis

Postor	Estado de registro de propuesta	Estado de admisión	Puntaje técnico	Estado de calificación
--------	---------------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

CENTRO RENAL SAN MARTÍN S.A.C.	Valido	NO		
--------------------------------	--------	----	--	--

Nro. Item : 4

Descripción del Item: Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis

Postor	Estado de registro de propuesta	Estado de admisión	Puntaje técnico	Estado de calificación
--------	---------------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

NO SE PRESENTARON PROPUESTAS