

## REPORTE DE EVALUACIÓN TÉCNICA

**Entidad convocante :** HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

**Nomenclatura :** AS-SM-14-2023-HONADOMANI-SB-1

**Nro. de convocatoria :** 1

**Objeto de contratación :** Servicio

**Descripción del objeto :** CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE EVALUACIÓN DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO Y ASESORÍA EN EL MONITOREO DEL CONTROL DE CALIDAD INTERNO DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

**Nro. Item :** 1

**Descripción del Item:** SERVICIO DE EVALUACIÓN DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO Y ASESORÍA EN EL MONITOREO DEL CONTROL

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

SIMED PERU S.A.C.	Valido	Admitida	100.0	Calificada
-------------------	--------	----------	-------	------------