

## REPORTE DE EVALUACIÓN TÉCNICA

**Entidad convocante :** SEGURO SOCIAL DE SALUD

**Nomenclatura :** CP-SM-1-2023-ESSALUD/RAHZ-1

**Nro. de convocatoria :** 1

**Objeto de contratación :** Servicio

**Descripción del objeto :** CONTRATACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA EL TRASLADO DE PACIENTES REFERIDOS Y ACOMPAÑANTES DE LA RED ASISTENCIAL HUARAZ A HOSPITALES DE MAYOR CAPACIDAD RESOLUTIVA A LA CIUDAD DE LIMA POR UN PERIODO DE 180 DIAS

**Nro. Item :** 1

**Descripción del Item:** CONTRATACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA EL TRASLADO DE PACIENTES REFERIDOS Y

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

MOVIL BUS S.A.C

Valido

Admitida

100.0

Calificada