

# REPORTE DE EVALUACIÓN TÉCNICA

**Entidad convocante :** FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU

**Nomenclatura :** AS-Homologacion-SM-8-2023-IN/SALUDPOL-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 HEMODIÁLISIS PARA LOS PACIENTES BENEFICIARIOS DE SALUDPOL EN PIURA

**Nro. Item :** 1

**Descripción del Item:** CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL

Postor	Estado de registro de propuesta	Estado de admisión	Puntaje técnico	Estado de calificación
CLINICA PRAGA INTERNACIONAL SOCIEDAD ANONIMA	Valido	Admitida	100.0	Calificada
CONSORCIO NEFROLIFE	Valido	Admitida	100.0	Calificada
SANTA INMACULADA CENTRO DE DIALISIS S.A.C.	Valido		NO	