

REPORTE DE EVALUACIÓN TÉCNICA

Entidad convocante : FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-13-2023-SIS-FISSAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACION DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

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 |
|---|---------------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| NEFROLIFE PERU S.A.C. | Valido | Admitida | 100.0 | Calificada |
| CENTRO DEL RIÑON ALBERTO MAGNO S.A.C. | Valido | Admitida | 100.0 | Calificada |
| CENTRO DEL RIÑON DEL NORTE SOCIEDAD ANONIMA | Valido | Admitida | 100.0 | Calificada |
| CONSORCIO MONTEPRINCIPE | Valido | Admitida | 100.0 | Calificada |
| NEFRO CARE PERU S.A.C. | Valido | Admitida | 100.0 | Calificada |
| CONSORCIO NEPHRO MEDICAL CHICLAYO S.A.C. ¿ | Valido | Admitida | 100.0 | Calificada |

Entidad convocante : FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD
Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-13-2023-SIS-FISSAL-1
Nro. de convocatoria : 1
Objeto de contratación : Servicio
Descripción del objeto : CONTRATACION DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN EL DEPARTAMENTO DE LAMBAYEQUE

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 |
|---|---------------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| NEFROLIFE PERU S.A.C. | Valido | Admitida | 100.0 | Calificada |
| CENTRO DEL RIÑON DEL NORTE SOCIEDAD ANONIMA | Valido | Admitida | 100.0 | Calificada |
| Consortio CID | Valido | Admitida | 100.0 | Calificada |
| CONSORCIO MONTEPRINCIPE | Valido | Admitida | 100.0 | Calificada |
| CONSORCIO NEPHRO MEDICAL CHICLAYO S.A.C. ¿ | Valido | Admitida | 100.0 | Calificada |

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 |
|---|---------------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| NEFROLIFE PERU S.A.C. | Valido | Admitida | 100.0 | Calificada |
| Consortio CID Norte | Valido | Admitida | 100.0 | Calificada |
| CENTRO DEL RIÑON DEL NORTE SOCIEDAD ANONIMA | Valido | Admitida | 100.0 | Calificada |
| CONSORCIO MONTEPRINCIPE | Valido | Admitida | 100.0 | Calificada |
| CONSORCIO NEPHRO MEDICAL CHICLAYO S.A.C. ¿ | Valido | Admitida | 100.0 | Calificada |