

# REPORTE DE EVALUACIÓN TÉCNICA

Entidad convocante : HOSPITAL SANTA ROSA

Nomenclatura : AS-SM-36-2024-HSR-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE HEMODIALISIS PORTATIL PARA PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA Y/O CRONICA ACREDITADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD DEL HOSPITAL SANTA ROSA

Nro. Item : 1

Descripción del Item: SERVICIO DE HEMODIALISIS PORTATIL PARA PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA Y/O CRONICA

| Postor           | Estado de registro de propuesta | Estado de admisión | Puntaje técnico | Estado de calificación |
|------------------|---------------------------------|--------------------|-----------------|------------------------|
| NEFRODIAL S.A.C. | Valido                          | Admitida           | 100.0           | Calificada             |