

REPORTE DE EVALUACIÓN TÉCNICA

Entidad convocante : **SEGURO SOCIAL DE SALUD**

Nomenclatura : **AS-SM-2-2024-ESSALUD/RAPUNO-1**

Nro. de convocatoria : **1**

Objeto de contratación : **Servicio**

Descripción del objeto : **CONTRATACION DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS CON MAQUINA PORTATIL PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS EN UCI Y AREAS CRITICAS PARA LA RED ASISTENCIAL PUNO - PERIODO 4 MESES**

Nro. Item : **1**

Descripción del Item: **CONTRATACION DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS CON MAQUINA PORTATIL PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS**

Postor	Estado de registro de propuesta	Estado de admisión	Puntaje técnico	Estado de calificación
CORPORACION DE DIALISIS PERU SOCIEDAD ANONIMA	Valido	Admitida	100.0	Calificada