

## REPORTE DE EVALUACIÓN TÉCNICA

**Entidad convocante :** GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN-SALUD ALTO MAYO

**Nomenclatura :** AS-SM-1-2025-OGESS-AM/CS-1

**Nro. de convocatoria :** 1

**Objeto de contratación :** Servicio

**Descripción del objeto :** Contratación del Servicio de Alimentación y Nutrición para el Hospital II-1 Moyobamba, por un periodo de 90 días (3 meses)

**Nro. Item :** 1

**Descripción del Item:** Contratación del Servicio de Alimentación y Nutrición para el Hospital II-1 Moyobamba, por un periodo de 90 días

Postor	Estado de registro de propuesta	Estado de admisión	Puntaje técnico	Estado de calificación
DISTRIBUCIONES MANA E.I.R.L.	Valido	Admitida	100.0	Calificada
FUNDO LA MARIA EMPRESA INDIVIDUAL DE	Valido	Admitida	100.0	Calificada