

## REPORTE DE EVALUACIÓN TÉCNICA

**Entidad convocante :** SEGURO SOCIAL DE SALUD

**Nomenclatura :** CP-SM-4-2023-ESSALUD/RACAJ-1

**Nro. de convocatoria :** 1

**Objeto de contratación :** Servicio

**Descripción del objeto :** CONTRATACION DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA, SIN REUSO PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA (ER) ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS POR UN AÑO PARA LA RED ASISTENCIAL CAJAMARCA.

**Nro. Item :** 1

**Descripción del Item:** CONTRATACION DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA, SIN REUSO PARA PACIENTES

Postor	Estado de registro de propuesta	Estado de admisión	Puntaje técnico	Estado de calificación
CONSORCIO HEALTH MEDICA	Valido	Admitida	100.0	Calificada
CONSORCIO NEFRONORTE	Valido	Admitida	100.0	Calificada