

## REPORTE DE EVALUACIÓN TÉCNICA

---

**Entidad convocante :** SEGURO SOCIAL DE SALUD

**Nomenclatura :** AS-SM-16-2023-ESSALUD/RAAR-1

**Nro. de convocatoria :** 1

**Objeto de contratación :** Servicio

**Descripción del objeto :** CONTRATACION DEL SERVICIO DE MOVILIDAD PARA LA UNIDAD DE CONTROL POST HOSPITALARIO ESPECIALIZADO (COPHOES)

---

---

**Nro. Item :** 1

**Descripción del Item:** CONTRATACION DEL SERVICIO DE MOVILIDAD PARA LA UNIDAD DE CONTROL POST HOSPITALARIO

---

Postor	Estado de registro de propuesta	Estado de admisión	Puntaje técnico	Estado de calificación
ALLIN SUPAY E.I.R.L.	Valido	Admitida	100.0	Calificada
TAXI LIBRE S.R.L.	Valido	Admitida	100.0	Calificada