

## REPORTE DE EVALUACIÓN TÉCNICA

---

**Entidad convocante :** PROGRAMA NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL - PNCVFS

**Nomenclatura :** CP-SM-3-2023-AURORA-1

**Nro. de convocatoria :** 1

**Objeto de contratación :** Servicio

**Descripción del objeto :** CONTRATACIÓN DEL SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA PARA EL PERSONAL NOMBRADO DEL PROGRAMA NACIONAL AURORA

---

**Nro. Item :** 1

**Descripción del Item:** CONTRATACIÓN DEL SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA PARA EL PERSONAL NOMBRADO DEL PROGRAMA

Postor	Estado de registro de propuesta	Estado de admisión	Puntaje técnico	Estado de calificación
MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Valido	Admitida	100.0	Calificada
RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	Valido		NO	