

## REPORTE DE EVALUACIÓN TÉCNICA

---

**Entidad convocante :** SEGURO SOCIAL DE SALUD

**Nomenclatura :** CP-SM-2-2023-ESSALUD/GRACU-1

**Nro. de convocatoria :** 1

**Objeto de contratación :** Servicio

**Descripción del objeto :** CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE RESONANCIA MÁGNETICA PARA EL HOSPITAL NACIONAL ADOLFO GUEVARA VELASCO DE LA RED ASISTENCIAL CUSCO

---

---

**Nro. Item :** 1

**Descripción del Item:** CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE RESONANCIA MÁGNETICA PARA EL HOSPITAL NACIONAL ADOLFO GUEVARA

---

Postor	Estado de registro de propuesta	Estado de admisión	Puntaje técnico	Estado de calificación
RESONANCIA MAGNETICA DEL SUR S.A.	Valido	Admitida	100.0	Calificada