

REPORTE DE EVALUACIÓN TÉCNICA

Entidad convocante :	FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD
Nomenclatura :	AS-Homologacion-SM-10-2024-SIS-FISSAL-1
Nro. de convocatoria :	1
Objeto de contratación :	Servicio
Descripción del objeto :	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LAS PROVINCIAS DEL NORTE DEL DEPARTAMENTO DE LIMA.

Nro. Item :	1
Descripción del Item:	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis -

Postor	Estado de registro de propuesta	Estado de admisión	Puntaje técnico	Estado de calificación
--------	------------------------------------	-----------------------	--------------------	---------------------------

CORPORACION ELIGLA SALUD	Valido	NO		
--------------------------	--------	----	--	--

Nro. Item :	2
Descripción del Item:	Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis -

Postor	Estado de registro de propuesta	Estado de admisión	Puntaje técnico	Estado de calificación
--------	------------------------------------	-----------------------	--------------------	---------------------------

CORPORACION ELIGLA SALUD	Valido	NO		
--------------------------	--------	----	--	--

Entidad convocante : FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-10-2024-SIS-FISSAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LAS PROVINCIAS DEL NORTE DEL DEPARTAMENTO DE LIMA.

Nro. Item : 3

Descripción del Item: Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis -

Postor	Estado de registro de propuesta	Estado de admisión	Puntaje técnico	Estado de calificación
--------	---------------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

CORPORACION ELIGLA SALUD	Valido	NO		
--------------------------	--------	----	--	--

Nro. Item : 4

Descripción del Item: Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis -

Postor	Estado de registro de propuesta	Estado de admisión	Puntaje técnico	Estado de calificación
--------	---------------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

NEO VITAL S.A.C.	Valido	Admitida	100.0	Calificada
------------------	--------	----------	-------	------------

Nro. Item : 5

Descripción del Item: Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis -

Postor	Estado de registro de propuesta	Estado de admisión	Puntaje técnico	Estado de calificación
--------	---------------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

NEO VITAL S.A.C.	Valido	Admitida	100.0	Calificada
------------------	--------	----------	-------	------------

Entidad convocante : FONDO INTANGIBLE SOLIDARIO DE SALUD

Nomenclatura : AS-Homologacion-SM-10-2024-SIS-FISSAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA INTEGRAL DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS EN LAS PROVINCIAS DEL NORTE DEL DEPARTAMENTO DE LIMA.

Nro. Item : 6

Descripción del Item: Servicio de atención ambulatoria integral del paciente con Enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis -

Postor	Estado de registro de propuesta	Estado de admisión	Puntaje técnico	Estado de calificación
--------	---------------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

NEO VITAL S.A.C.	Valido	Admitida	100.0	Calificada
------------------	--------	----------	-------	------------