

**ACTA DE NO  
FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES**

**SEGURO SOCIAL DE SALUD (ESSALUD)**

No se registraron Formulación de consultas y observaciones  
en el procedimiento

Nomenclatura:	AS-SM-2-2024-ESSALUD/RAPUNO-1
Nro. de Convocatoria:	1
Objeto de	Servicio
Descripción del	CONTRATACION DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS CON MAQUINA PORTATIL PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS EN UCI Y AREAS CRITICAS PARA LA RED ASISTENCIAL PUNO - PERIODO 4 MESES