

CUADRO DE EVALUACIÓN

N°	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	PARTICIPANTES	DOCUMENTOS SEGÚN TDR	MONTO COTIZADO	N° DE ENTREGABLES
1	INTEGRACIÓN CONTABLE	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	NOLASCO BRAVO LIZETT YVANA	SI CUMPLE	3000.00	1
2	FARMACIA	SERVICIO DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE REQUERIMIENTOS DE BIENES Y SERVICIOS	FIGUEROA PICON GUIDO MANUEL	SI CUMPLE	9000.00	3
3		SERVICIO DE SOPORTE INFORMATICO	QUISPE NUÑEZ CARLOS EMERSON	SI CUMPLE	6600.00	3
4		SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	ROXANA BEATRIZ JUAN DE DIOS DEGOLLAR	SI CUMPLE	6000.00	3

GOBIERNO REGIONAL HUANCAYO
 Dirección Regional de Salud
 Hospital Regional "Herminio Valdizán Medrano"
 P.C. Adriana Vanessa Palacios Leiva
 JEFE DE LA UNIDAD DE REGISTRO