

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-32
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	2
	REEVALUACIÓN DE LOS PRODUCTOS O SERVICIOS	VIGENCIA:	30-12-2019
			Página 1 de 1

PROVEEDOR: ASCORCON SAS OBJETO DEL CONTRATO: ALIANZA ESTRATEGICA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN, QUE SE REQUIERA EN EL INSTITUTO, EN FORMA TERCERIZADA, AUTOGESTIONARIA, CON AUTOCONTROL Y AUTOGobierno. EN FORMA INDEPENDIENTE Y AUTÓNOMA

Nº DE CONTRATO: 0382.19 NOMBRE INTERVENTOR TÉCNICO: LINA MARIA TRUJILLO SANCHEZ
 FECHA DE LA REEVALUACIÓN: 11 3 2021 NOMBRE INTERVENTOR ADMINISTRATIVO: ROSA MARÍA RODRÍGUEZ MOLANO
 DÍA MES AÑO

ITEM	MATERIAL/SERVICIO	MARCA	JUSTIFIQUE

NOTA: SI ALGUNO (S) DE LOS ITEM (S), AMERITA UNA REEVALUACIÓN DEL CONCEPTO TÉCNICO: SI ☐ NO ☐

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PONDERADO	VALOR ASIGNADO	JUSTIFICACIÓN DE CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO (bajo que criterios de obligaciones cumplidas)	30,00%	30,00%	
NIVEL DE CALIDAD PRESENTADO SOBRE EL SOLICITADO	30,00%	30,00%	
CUMPLIMIENTO EN EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES O DE ENTREGA DEL PRODUCTO Y/O SERVICIO	20,00%	20,00%	
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN DE RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS	20,00%	20,00%	
TOTAL	100,00%	100,00%	

PUNTAJE	ESCALA	ACCIÓN A SEGUIR
Igual a mayor a 95 puntos	EXCELENTE	Comunicación de la calificación.
Igual a mayor a 80 puntos	BUENO	Comunicación de la calificación.
Igual a mayor a 65 puntos	REGULAR	Realización de gestión de mejora.
Igual a menor a 64 puntos	DEFICIENTE	Valoración de sanciones por incumplimiento.

CALIFICACIÓN DEL PROVEEDOR / 100 PUNTOS	100,00%
MARCAR AQUÍ:	
REEVALUACION PARCIAL	
REEVALUACIÓN TOTAL	X

PARA DILIGENCIAR POR LOS ALMACENES Y COMPRAS Y CONTRATACIÓN (INFORMAR DEMORAS EN TRAMITES ADMINISTRATIVOS):

ELABORÓ: FIRMA INTERVENTOR/SUPERVISOR TÉCNICO

Lina Maria Trujillo Sanchez
 Firmado digitalmente por Lina Maria Trujillo Sanchez
 Fecha: 2021.03.15 10:59:15 -05'00'

FIRMA INTERVENTOR/SUPERVISOR ADMINISTRATIVO

Versión	Fecha de actualización	Descripción de actualización	Responsable Del:
1	30-12-2014	Version inicial del documento	Administrador del Sistema, Ima
2	30-12-2015	Modificar para dar cumplimiento al PMS-13-00029	Kloneira Evelyn Rubens Aguilar

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	#1 NOMBRE?	Cargo:	#1 NOMBRE?	Cargo:	#1 NOMBRE?
Dependencia:	#1 NOMBRE?	Dependencia:	#1 NOMBRE?	Dependencia:	#1 NOMBRE?
Fecha:	#1 NOMBRE?	Fecha:	#1 NOMBRE?	Fecha:	#1 NOMBRE?