

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDC-P02-F-22
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	2
	REEVALUACIÓN DE LOS PRODUCTOS O SERVICIOS	VIGENCIA:	30-12-2019
			Página 1 de 1

PROVEEDOR: JAG ESPECIALISTA EN SALUD SAS OBJETO DEL CONTRATO: **GESTION DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS UNIDOS A PRODUCTOS ESPECÍFICOS QUE CORRESPONDEN A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS DE PEDIATRÍA, QUE SE REQUIERA EN EL INSTITUTO, EN FORMA TERCERIZADA, AUTOGESTIONARIA, CON AUTOCONTROL Y AUTOGOBIERNO, EN FORMA INDEPENDIENTE Y AUTÓNOMA**

Nº DE CONTRATO: 0414.19 NOMBRE INTERVENTOR TÉCNICO: LINA MARIA TRUJILLO SANCHEZ
 FECHA DE LA REEVALUACIÓN: 11 3 2021 NOMBRE INTERVENTOR ADMINISTRATIVO: ROSA MARÍA RODRÍGUEZ MOLANO
 DÍA MES AÑO

ÍTEM	MATERIAL/SERVICIO	MARCA	JUSTIFIQUE

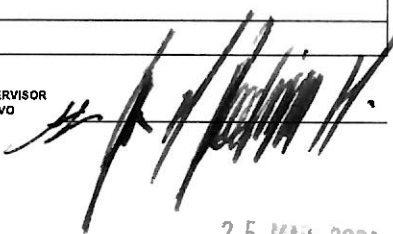
NOTA: SI ALGUNO (S) DE LOS ÍTEM (S), AMERITA UNA REEVALUACIÓN DEL CONCEPTO TÉCNICO: SI ☐ NO ☐

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 11:01:09 -05'00'
FIRMA INTERVENTOR/SUPERVISOR ADMINISTRATIVO 

Versión	Fecha de actualización	Descripción de actualización	Responsable
1	30-12-2018	Verificación inicial del documento	Administrador del Sistema TMS
2	30-12-2018	Modificar para dar cumplimiento al PASO 19-08009	Ximena Faruqy Robiano Apuriz

25 MAR. 2021

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?