

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

PROVEEDOR: MEDINEST SAS OBJETO DEL CONTRATO: LA GESTIÓN DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS UNIDOS A PRODUCTOS ESPECÍFICOS QUE CORRESPONDEN A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGÍA Y MEDICINA PERIOPERATORIA, QUE SE REQUIERA EN EL INSTITUTO, EN FORMA TERCERIZADA, AUTOGESTIONARIA CON AUTOCONTROL Y AUTOGOBIERNO, EN FORMA INDEPENDIENTE Y AUTÓNOMA Y DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA NORMATIVA VIGENTE. LOS PRESENTES TÉRMINOS DE CONDICIONES, Y EL CONTRATO QUE SE CELEBRE PARA EL EFECTO.

Nº DE CONTRATO: 0756.19 NOMBRE INTERVENTOR TÉCNICO: LINA MARÍA 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	
REEVALUACION TOTAL	X

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

ELABORÓ: FIRMA Lina María Trujillo Sanchez Firmado digitalmente por Lina María Trujillo Sanchez FIRMA INTERVENTOR/SUPERVISOR TÉCNICO INTERVENTOR/SUPERVISOR ADMINISTRATIVO

Versión	Fecha de actualización	Descripción de la actualización	Responsable (C/ta)
1	31-12-2018	Version inicial del documento	Administrador del Sistema Tira
2	30-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PMG-19-00029	Katiana Pareda Rubio Aguilar

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	#_NOMBRE?	Cargo:	#_NOMBRE?	Cargo:	#_NOMBRE?
Dependencia:	#_NOMBRE?	Dependencia:	#_NOMBRE?	Dependencia:	#_NOMBRE?
Fecha:	#_NOMBRE?	Fecha:	#_NOMBRE?	Fecha:	#_NOMBRE?