

	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	INMADICA ANDINA SA	OBJETO DEL CONTRATO	COMPRA DE TTRAJE SD ESEGURO AD OCN POLAANAS COMO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL DEL INC QUE ESTAN EXPUESTOS A COVID 19
Nº DE CONTRATO	078/2020	NOMBRE INTERVENTOR TÉCNICO	ERICA JOHANA POVEDA MONTAÑO
FECHA DE LA REEVALUACIÓN	12 3 2021 DÍA MES AÑO	NOMBRE INTERVENTOR ADMINISTRATIVO	ERICA JOHANA POVEDA MONTAÑO

ITEM	MATERIAL/SERVICIO	MARCA	JUSTIFIQUE

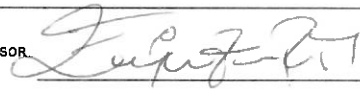
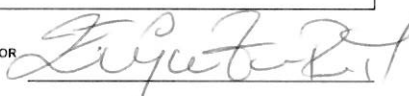
NOTA: SI ALGUNO (S) DE LOS ITEM (S), AMERITA UNA REEVALUACIÓN DEL CONCEPTO TÉCNICO: SI ☐ NO ☐

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PONDERADO	VALOR ASIGNADO	JUSTIFICACIÓN DE CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO (bajo que criterios de obligaciones cumplidas)	20,00%	20,00%	
NIVEL DE CALIDAD PRESENTADO SOBRE EL SOLICITADO	40,00%	40,00%	
CUMPLIMIENTO EN EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES O DE ENTREGA DEL PRODUCTO Y/O SERVICIO	20,00%	18,00%	
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN DE RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS	20,00%	20,00%	
TOTAL	100,00%	98,00%	

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		98,00%
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  FIRMA INTERVENTOR/SUPERVISOR ADMINISTRATIVO 

Versión	Fecha de actualización	Descripción de actualización	Responsable DTM
1	31-12-2016	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema DTM
2	30-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PNC-15-00001	Ximena Escobar Robiano Aguilar

18 MAR. 2021

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo	#1 NOMBRE?	Cargo	#2 NOMBRE?	Cargo	#3 NOMBRE?
Dependencia	#1 NOMBRE?	Dependencia	#2 NOMBRE?	Dependencia	#3 NOMBRE?
Fecha	#1 NOMBRE?	Fecha	#2 NOMBRE?	Fecha	#3 NOMBRE?