

	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	FRASEG SAS	OBJETO DEL CONTRATO	COMPRA DE MONGAFAS DE PROTECCIÓN PERSONAL FUNCIONARIOS EXPUESTOS A CONTINGENCIA COVID 19 QUE REQUIEREN GAFAS FORMULADAS
N° DE CONTRATO	082/2020	NOMBRE INTERVENTOR TÉCNICO	ERICA JOHANA POVEDA MONTAÑO
FECHA DE LA REEVALUACIÓN	12 3 2021 DÍA MES AÑO	NOMBRE INTERVENTOR ADMINISTRATIVO	ERICA JOHANA POVEDA MONTAÑO

ÍTEM	MATERIAL/SERVICIO	MARCA	JUSTIFIQUE

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

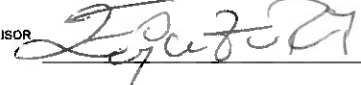
CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PONDERADO	VALOR ASIGNADO	JUSTIFICACIÓN DE CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO (bajo que criterios de obligaciones cumplidas)	20,00%	20,00%	
NIVEL DE CALIDAD PRESENTADO SOBRE EL SOLICITADO	40,00%	37,00%	
CUMPLIMIENTO EN EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES O DE ENTREGA DEL PRODUCTO Y/O SERVICIO	20,00%	19,00%	
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN DE RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS	20,00%	20,00%	
TOTAL	100,00%	96,00%	

PUNTAJE	ESCALA	ACCIÓN A SEGUIR	CALIFICACIÓN DEL PROVEEDOR / 100 PUNTOS
Igual a mayor a 95 puntos	EXCELENTE	Comunicación de la calificación	96,00%
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	

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 

Verión	Fecha de actualización	Descripción de actualización	Responsable CMA
1	22-12-2019	Verión inicial del documento	Administrador del Sistema SRS
2	30-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PMG-23-00009	Norma Fabray Rubiano Aguilar

18 MAR. 2021

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo	# ¿NOMBRE?	Cargo	# ¿NOMBRE?	Cargo	# ¿NOMBRE?
Dependencia	# ¿NOMBRE?	Dependencia	# ¿NOMBRE?	Dependencia	# ¿NOMBRE?
Fecha	# ¿NOMBRE?	Fecha	# ¿NOMBRE?	Fecha	# ¿NOMBRE?