

|  |                                           |           |              |
|--|-------------------------------------------|-----------|--------------|
|  | 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:                | UNIVERSIDAD DE CALDAS                                                                  | OBJETO DEL CONTRATO:               | Establecer convenio con el Instituto Nacional de Cancerología y la Universidad de Caldas para el establecimiento de un repositorio de los registros poblacionales en Colombia, se destinan algunos recursos económicos de Instituto y recursos como contrapartida de la Universidad, con el fin de fortalecer las actividades centrales (recolección de información, procesamiento, análisis y difusión) del registro poblacional del cáncer de Manizales. |
| Nº DE CONTRATO:           | 0089-2020                                                                              | NOMBRE INTERVENTOR TÉCNICO:        | Elda Constanza Pardo Ramos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| FECHA DE LA REEVALUACIÓN: | <div>3</div> <div>3</div> <div>2021</div> <div>DÍA</div> <div>MES</div> <div>AÑO</div> | NOMBRE INTERVENTOR ADMINISTRATIVO: | Elda Constanza Pardo Ramos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| ÍTEM       | MATERIAL/SERVICIO                                    | MARCA | JUSTIFIQUE |
|------------|------------------------------------------------------|-------|------------|
| 2020001037 | Convenio Registro Poblacional de Cáncer de Manizales |       |            |
|            |                                                      |       |            |
|            |                                                      |       |            |
|            |                                                      |       |            |

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%    | 15,00%         | El proveedor cumplió acabadidad con las actividades determinadas en el convenio para la vigencia del año 2020, salvo la actualización del repositorio Infocancer con las bases de datos disponibles. |
| NIVEL DE CALIDAD PRESENTADO SOBRE EL SOLICITADO                                     | 40,00%    | 40,00%         | Las actividades realizadas por el proveedor cumplen con la calidad establecida por el Instituto Nacional de Cancerología.                                                                            |
| CUMPLIMIENTO EN EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES O DE ENTREGA DEL PRODUCTO Y/O SERVICIO | 20,00%    | 20,00%         | El proveedor presento de manera oportuna las actividades establecidas por el Instituto Nacional de Cancerología.                                                                                     |
| OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN DE RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS                           | 20,00%    | 20,00%         | El proveedor respondió de manera oportuna a las sugerencias realizadas por el Instituto Nacional de Cancerología.                                                                                    |
| TOTAL                                                                               | 100,00%   | 95,00%         |                                                                                                                                                                                                      |

| PUNTAJE                   | ESCALA     | ACCIÓN A SEGUIR                             | CALIFICACIÓN DEL PROVEEDOR / 100 PUNTOS | 95,00% |
|---------------------------|------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------|--------|
| Igual a mayor a 95 puntos | EXCELENTE  | Comunicación de la calificación.            | MARCAR AQUÍ:                            |        |
| Igual a mayor a 80 puntos | BUENO      | Comunicación de la calificación.            | REEVALUACION PARCIAL                    |        |
| Igual a mayor a 65 puntos | REGULAR    | Realización de gestión de mejora.           | REEVALUACIÓN TOTAL                      | X      |
| Igual a menor a 64 puntos | DEFICIENTE | Valoración de sanciones por incumplimiento. |                                         |        |

|                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 OIM                 |
|---------|------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1       | 31-12-2016             | Versión inicial del documento                   | Administrador del Sistema Tms   |
| 2       | 30-12-2019             | Modificar para dar cumplimiento al PMG-19-00009 | Xiomara Faizuly Rubiano Aguilar |

| ELABORÓ                | REVISÓ                 | APROBÓ                 |
|------------------------|------------------------|------------------------|
| Cargo: #¿NOMBRE?       | Cargo: #¿NOMBRE?       | Cargo: #¿NOMBRE?       |
| Dependencia: #¿NOMBRE? | Dependencia: #¿NOMBRE? | Dependencia: #¿NOMBRE? |
| Fecha: #¿NOMBRE?       | Fecha: #¿NOMBRE?       | Fecha: #¿NOMBRE?       |