

	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDC-P03-F-22
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	2
	REEVALUACIÓN DE LOS PRODUCTOS O SERVICIOS	VIGENCIA:	30-12-2019
Página 1 de 1			

PROVEEDOR: CONFORT PRODUCTS COLOMBIA SAS OBJETO DEL CONTRATO: COMPRA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DEL INC QUE ESTAN EXPUESTOS A COVID 19

N° DE CONTRATO: 002/2020 NOMBRE INTERVENTOR TÉCNICO: ERICA JOHANA POVEDA MONTAÑO

FECHA DE LA REEVALUACIÓN: 12 3 2021 NOMBRE INTERVENTOR ADMINISTRATIVO: ERICA JOHANA POVEDA MONTAÑO

ITEM	MATERIAL/SERVICIO	MARCA	JUSTIFIQUE

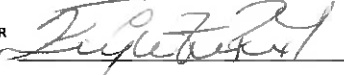
NOTA: SI ALGUNO (S) DE LOS ITEM (S), AMERITA UNA REEVALUACIÓN DEL CONCEPTO TÉCNICO: SI ☐ NO ☐

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%	38,00%	
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%	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 OMI
1	31-12-2016	versión inicial del documento	Administrador del Sistema TMS
2	30-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PNC 15-20023	Norma Freddy Fabiano Aguilar

18 MAR. 2021

ELABORÓ		REVISÓ		APROBO	
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?