

	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: AVANTES INGENIERIA SAS OBJETO DEL CONTRATO: ADECUACIONES Y MANTENIMIENTO ÁREA DE OFICINAS FISICAS MÉDICA DEL PISO 1 DEL INC

Nº DE CONTRATO: 0012-2019 NOMBRE INTERVENTOR TÉCNICO: JANNETH HASBELDY SALAZAR VIRGUEZ

FECHA DE LA REEVALUACIÓN: 12 3 2020 NOMBRE INTERVENTOR ADMINISTRATIVO: JANNETH HASBELDY SALAZAR VIRGUEZ
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)	20,00%	20,00%	CUMPLE CON EL OBJETO DEL CONTRATO
NIVEL DE CALIDAD PRESENTADO SOBRE EL SOLICITADO	40,00%	39,00%	EL SERVICIO PRESTADO ES BUENO
CUMPLIMIENTO EN EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES O DE ENTREGA DEL PRODUCTO Y/O SERVICIO	20,00%	19,00%	DA CUMPLIMIENTO AL CRONOGRAMA Y TIEMPO DE ENTREGA.
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN DE RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS	20,00%	19,00%	LA ATENCION DE SUGERENCIA ES ATENDIDA OPORTUNAMENTE
TOTAL	100,00%	97,00%	

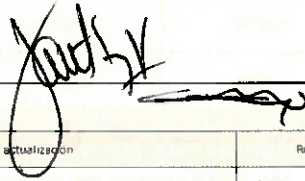
PUNTAJE	ESCALA	ACCIÓN A SEGUIR
Igual a mayor a 95 puntos	EXCELENTE	Comunicación de la calificación.
Igual a mayor a 80 puntos	BUENO	Comunicación de la calificación.
Igual a mayor a 65 puntos	REGULAR	Realización de gestión de mejora.
Igual a menor a 64 puntos	DEFICIENTE	Valoración de sanciones por incumplimiento.

CALIFICACIÓN DEL PROVEEDOR / 100 PUNTOS	97,00%
MARCAR AQUÍ:	
REEVALUACION PARCIAL	97,00%
REEVALUACIÓN TOTAL	97,00%

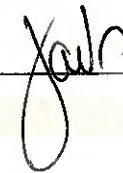
	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE	CÓDIGO:	GDG-P02-F-22
	GESTIÓN DEL GASTO	VERSIÓN:	2
	REEVALUACIÓN DE LOS PRODUCTOS O SERVICIOS	VIGENCIA:	30-12-2019
			Página 1 de 1

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 DYM
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 Fequely Rubiano Aguilar

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