

	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:	ISOMEDIX TECHNOLOGY	OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO
Nº DE CONTRATO:	0127 DE 2021	NOMBRE INTERVENTOR TÉCNICO:	JAVIER ANTONIO RADA LOZANO
FECHA DE LA REEVALUACIÓN:	8 3 2022 DÍA MES AÑO	NOMBRE INTERVENTOR ADMINISTRATIVO:	CARLOS ALFONSO MARTÍNEZ CAMARGO

ITEM	MATERIAL/SERVICIO	MARCA	JUSTIFIQUE
1	MEBROFENIN POLVO LIOFILIZADO	POLATOM	

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%	El proveedor cumple con el objeto de acuerdo a lo acordado contractualmente
NIVEL DE CALIDAD PRESENTADO SOBRE EL SOLICITADO	40.00%	40.00%	La calidad del servicio prestado es satisfactorio
CUMPLIMIENTO EN EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES O DE ENTREGA DEL PRODUCTO Y/O SERVICIO	20.00%	20.00%	El proveedor cumple con los tiempos establecidos en el cronograma de entregas
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN DE RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS	20.00%	20.00%	La oportunidad en el tiempo de respuesta es buena
TOTAL	100.00%	100.00%	

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	100.00%
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
R TÉCNICO

Javier Rada Lozano

FIRMA
INTERVENTOR/SUPERVISOR
ADMINISTRATIVO

VERSIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTUALIZACIÓN	RESPONSABLE QTM
1	11-10-2018	Version inicial del documento	Administrador del Sistema Trea
2	30-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PMG 19-05000	Norman Falcón Ruiz

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo:	#_NOMBRE?	Cargo:	#_NOMBRE?	Cargo:	#_NOMBRE?
Dependencia:	#_NOMBRE?	Dependencia:	#_NOMBRE?	Dependencia:	#_NOMBRE?
Fecha:	#_NOMBRE?	Fecha:	#_NOMBRE?	Fecha:	#_NOMBRE?