

|                                                                                   |                                           |           |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------|---------------|
|  | 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                | INSTITUCIONAL STAR SERVICES LTDA                                                       | OBJETO DEL CONTRATO               | EL CONTRATISTA SE COMPROMETE CON EL INSTITUTO A ENTREGAR A TÍTULO DE VENTA REAL Y MATERIAL LOS ELEMENTOS QUE SE DESCRIBEN A CONTINUACIÓN: TOALLAS PARA MANOS COLOR NATURAL PAQUETE X 150 UNIDADES O ROLLO PAQUETE DE 200 METROS MARCA SANITISU |
| Nº DE CONTRATO           | 0143 DE 2021                                                                           | NOMBRE INTERVENTOR TÉCNICO        | RAFAEL FERNANDO URQUINA G                                                                                                                                                                                                                      |
| FECHA DE LA REEVALUACIÓN | <div>2</div> <div>3</div> <div>2022</div> <div>DÍA</div> <div>MES</div> <div>AÑO</div> | NOMBRE INTERVENTOR ADMINISTRATIVO | RAFAEL FERNANDO URQUINA G                                                                                                                                                                                                                      |

| ITEM | MATERIAL/SERVICIO                                                                                                                                                                                                                              | MARCA | JUSTIFIQUE |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|
|      | EL CONTRATISTA SE COMPROMETE CON EL INSTITUTO A ENTREGAR A TÍTULO DE VENTA REAL Y MATERIAL LOS ELEMENTOS QUE SE DESCRIBEN A CONTINUACIÓN: TOALLAS PARA MANOS COLOR NATURAL PAQUETE X 150 UNIDADES O ROLLO PAQUETE DE 200 METROS MARCA SANITISU |       |            |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                |       |            |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                |       |            |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                |       |            |

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

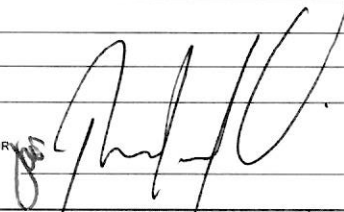
| CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                             | PONDERADO      | VALOR ASIGNADO | JUSTIFICACIÓN DE CALIFICACIÓN                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------------------------------------------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO (bajo que criterios de obligaciones cumplidas) | 20,00%         | 20,00%         |                                                                  |
| NIVEL DE CALIDAD PRESENTADO SOBRE EL SOLICITADO                                     | 40,00%         | 39,00%         | NO ENTREGAN DOCUMENTACION COMPLETA PARA DAR TRAMITE A LA FACTURA |
| 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%         | 19,00%         |                                                                  |
| <b>TOTAL</b>                                                                        | <b>100,00%</b> | <b>98,00%</b>  |                                                                  |

| 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 OYM               |
|---------|------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|
| 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 Fazuly Rubino Aguilar |

| ELABORÓ      |                         | REVISÓ       |                                                               | APROBÓ       |                                                               |
|--------------|-------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------|
| Cargo:       | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Cargo:       | COORDINADORA                                                  | Cargo:       | COORDINADOR                                                   |
| Dependencia: | GESTION AMBIENTAL       | Dependencia: | GRUPO AREA GESTION DE LA TECNOLOGIA CLINICA E INFRAESTRUCTURA | Dependencia: | GRUPO AREA GESTION DE LA TECNOLOGIA CLINICA E INFRAESTRUCTURA |
| Fecha:       | MARIA AURORA RODRIGUEZ  | Fecha:       | RAFAEL FERNANDO URQUINA G                                     | Fecha:       | RAFAEL FERNANDO URQUINA G                                     |