

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

PROVEEDOR	FATCO SALUD	OBJETO DEL CONTRATO	REACTIVOS
Nº DE CONTRATO	0172 DE 2021	NOMBRE INTERVENTOR TÉCNICO	ELIZABETH RODRIGUEZ
FECHA DE LA REEVALUACIÓN	24 DÍA 3 MES 2022 AÑO	NOMBRE INTERVENTOR ADMINISTRATIVO	CARLOS ALFONSO MARTINEZ CAMARGO

ITEM	MATERIAL/SERVICIO	MARCA	JUSTIFIQUE
1	40010607 MECHEROS ELECTRICOS		
2	40060158 SELENITO CALDO		
3	40060340 VDRL TEST		
4	40060733 COLORANTE INDICADOR DE AZUCARES		

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%	40.00%	
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%	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	100.00%

PARA DILIGENCIAR POR LOS ALMACENES Y COMPRAS Y CONTRATACIÓN (INFORMAR DEMORAS EN TRAMITES ADMINISTRATIVOS):

ELABORÓ: FIRMA INTERVENTOR/SUPERVISOR OR TÉCNICO

FIRMA INTERVENTOR/SUPERVISOR ADMINISTRATIVO

VERSIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	DESCRIPCIÓN DE ACTUALIZACIÓN	RESPONSABLE OYM
1	31-12-2018	Versión inicial del documento	Administrador del Sistema Tms
2	30-12-2019	Modificar para dar cumplimiento al PMG-19-00009	Xiomara Faizely Rubiano Aguilar

25 MAR. 2022

ELABORÓ		REVISÓ		APROBÓ	
Cargo	#/NOMBRE?	Cargo	#/NOMBRE?	Cargo	#/NOMBRE?
Dependencia	#/NOMBRE?	Dependencia	#/NOMBRE?	Dependencia	#/NOMBRE?
Fecha	#/NOMBRE?	Fecha	#/NOMBRE?	Fecha	#/NOMBRE?