

	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: JAG ESPECIALISTAS EN SALUD S.A.S

OBJETO DEL CONTRATO: siguiente Cláusulas: PRIMERA: OBJETO: El CONTRATISTA se compromete con el INSTITUTO a prestar el servicio de TRANSPORTE DEL PERSONAL DE SALUD PARA REALIZAR LA ATENCIÓN DOMICILIARIA INCLUYENDO LA RECOLECCIÓN DE RESIDUOS BIOLÓGICOS DE LOS PACIENTES DEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE GENERADOR POR LA ATENCIÓN, de acuerdo con los

N° DE CONTRATO: C0325 2021

FECHA DE LA REEVALUACIÓN: 18 DÍA, 3 MES, 2022 AÑO

NOMBRE INTERVENTOR TÉCNICO: Martha Elena García Fernández
Coordinación Grupo Área Gestión Apoyo Clínico

NOMBRE INTERVENTOR ADMINISTRATIVO: Martha Elena García Fernández
Coordinación Grupo Área Gestión Apoyo Clínico

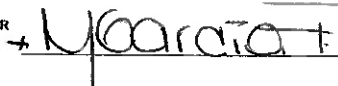
ITEM	MATERIAL/SERVICIO	MARCA	JUSTIFIQUE

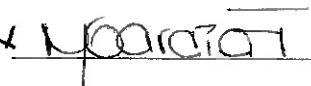
NOTA: SI ALGUNO (S) DE LOS ÍTEM (S), AMERITA UNA REEVALUACIÓN DEL CONCEPTO TÉCNICO: SI ☐ NO ☒

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PONDERADO	VALOR ASIGNADO	JUSTIFICACIÓN DE CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO (bajo que criterios de obligaciones cumplidas)	20,00%	20,00%	
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%	19,00%	
OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN DE RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS	20,00%	19,00%	
TOTAL	100,00%	96,00%	

PUNTAJE	ESCALA	ACCIÓN A SEGUIR	CALIFICACIÓN DEL PROVEEDOR / 100 PUNTOS	96,00%
Igual a mayor a 95 puntos	EXCELENTE	Comunicación de la calificación.	MARCAR AQUÍ:	
Igual a mayor a 80 puntos	BUENO	Comunicación de la calificación.	REEVALUACION PARCIAL	
Igual a mayor a 65 puntos	REGULAR	Realización de gestión de mejora.	REEVALUACIÓN TOTAL	
Igual a menor a 64 puntos	DEFICIENTE	Valoración de sanciones por incumplimiento		

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 Fajardo Rubiano Aguilar

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

16 MAR. 2022