ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V5

FECHA:	2021-JULIO		
INFORME PARCIAL		INFORME FINAL	X

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO:	4345 DEL 2021	CONTRATISTA:	UNIDOSSIS S.A.S.	CEDULA DE CIUDADANIA O NIT:	900.281.394 - 6
Objeto del Contrato:		"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C"			
DATOS DEL CONTRATISTA:		REPRESENTANTE LEGAL:	HANS WILHELM FISCHBORN ESGUERRA	CEDULA DE CIUDADANIA:	80.411.440
		ASESOR COMERCIAL:	MILENA LUZ	TELÉFONO:	3560977
		DIRECCIÓN:	CARRERA 44 No. 20A 38	CELULAR:	316 8786621
		E-MAIL:	AHV@UNIDOSSIS.COM.CO; ANALISTACOMERCIAL@UNIDOSSIS.COM.CO	PAGINA WEB:	
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Diligenciar los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera. Ocultar filas en caso de no diligenciarlas)		NOMBRES Y APELLIDOS:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	CEDULA DE CIUDADANIA:	24.718.057
		CARGO/PERFIL DEL SUPERVISOR:	DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	AREA O DEPENDENCIA:	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
		DIRECCIÓN:	Carrera 20 # 47B – 35 SUR	TELÉFONO FIJO:	7300000
		CORREO ELECTRÓNICO:	DIR.COMPLEMENTARIOS@SUBREDSUR.GOV.CO	CELULAR:	3132628447
		NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR	CEDULA DE CIUDADANIA:	52272090
		CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV	AREA O DEPENDENCIA:	FARMACIA
FECHA ACTA DE INICIO:	13/04/2021	FECHA DE TERMINACION INICIAL:	12/07/2021	PLAZO INICIAL:	3 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	16.350	VALOR INICIAL EN LETRAS:	DIECISEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MEDICAMENTOS			CÓDIGO DEL RUBRO:	421501030101
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	323			FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	04/02/2021
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	19017			FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	06/04/2021

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N° DE ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN:	N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:	FECHA DEL REGISTRO:	CODIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL:
1							

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS O SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCION	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1					

4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1			

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO incluidas las facturas a certificar

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V5

FECHA:		2021-JULIO						
ÍTEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	N° ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	N° ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
1					16.350	NO SE HAN REALIZADO PAGOS A LA FECHA.		-
TOTAL EJECUTADO:				-	16.350			

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	16.350	VALOR PAGADO:	-
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	-	SALDO POR PAGAR:	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	16.350	SALDO A REINTEGRAR:	16.350

7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)

No.	OBLIGACION	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACION
1	Garantizar con sus propios recursos el suministro y disponibilidad de forma continua y permanente de los medicamentos requeridos por las Subredes Integradas de Servicios de Salud del Distrito Capital, durante el término que estipule el plazo de ejecución del presente contrato.	NO APLICA	NO APLICA	A LA FECHA NO SE HA REALIZADO PEDIDO DEBIDO A QUE SON PRODUCTOS DE BAJA ROTACIÓN Y SOLO SE SOLICITAN POR NECESIDAD DEL SERVICIO.
2	Entregar los medicamentos que sean solicitados por cada una de las Subredes Integradas de Servicios de Salud del Distrito Capital, según las características técnicas establecidas en las FICHAS TECNICAS de los medicamentos	NO APLICA	NO APLICA	A LA FECHA NO SE HA REALIZADO PEDIDO DEBIDO A QUE SON PRODUCTOS DE BAJA ROTACIÓN Y SOLO SE SOLICITAN POR NECESIDAD DEL SERVICIO.
3	Garantizar en todos los casos la reposición de los medicamentos teniendo en cuenta las solicitudes del supervisor del contrato o de quien reciba los medicamentos, sin que lo anterior genere costos adicionales para las subredes.	NO APLICA	NO APLICA	A LA FECHA NO SE HA REQUERIDO LA REPOSICIÓN DE MEDICAMENTOS.
4	Garantizar durante el plazo de ejecución del contrato la entrega de los medicamentos conforme solicitud en los puntos de las subredes de acuerdo con el requerimiento del supervisor.	NO APLICA	NO APLICA	A LA FECHA NO SE HA REALIZADO PEDIDO DEBIDO A QUE SON PRODUCTOS DE BAJA ROTACIÓN Y SOLO SE SOLICITAN POR NECESIDAD DEL SERVICIO.
5	Informar periódicamente los lugares y los sitios de almacenaje y la relación del inventario de sus equipos, los cuales al finalizar el contrato deberá, a costo propio, retirar de las instalaciones de las Subredes Integradas de Salud del Distrito Capital (SISS), el proveedor será en todo momento propietario y responsable de los medios tecnológicos y de la infraestructura necesaria para el "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C".	NO APLICA	NO APLICA	EL CONTRATO NO CUENTA CON EQUIPOS EN COMODATO.
6	Dar cumplimiento a la normatividad ambiental y sanitaria vigente en materia de vertimientos, residuos sólidos y peligrosos, medición y control de ruido ocupacional y ambiental, materia de agua potable, ahorro y uso eficiente de la misma y sobre la utilización de insumos biodegradables.	NO APLICA	NO APLICA	LA ACTIVIDAD DEL CONTRATISTA NO GENERA DESECHOS EN LA SUBRED SUR.
7	Presentar las fichas técnicas de los medicamentos y protocolos documentados para la utilización de los medicamentos cuando se requieran.	NO APLICA	NO APLICA	A LA FECHA NO SE HA REALIZADO PEDIDO DEBIDO A QUE SON PRODUCTOS DE BAJA ROTACIÓN Y SOLO SE SOLICITAN POR NECESIDAD DEL SERVICIO.
8	Presentar los protocolos de manejo clínico de medicamentos cuando así los requiera el supervisor del contrato.	NO APLICA	NO APLICA	A LA FECHA NO SE HA REALIZADO PEDIDO DEBIDO A QUE SON PRODUCTOS DE BAJA ROTACIÓN Y SOLO SE SOLICITAN POR NECESIDAD DEL SERVICIO.
9	Entregar los medicamentos correctamente envasados y embalados de forma tal que se garantice las condiciones óptimas de calidad de los mismos.	NO APLICA	NO APLICA	A LA FECHA NO SE HA REALIZADO PEDIDO DEBIDO A QUE SON PRODUCTOS DE BAJA ROTACIÓN Y SOLO SE SOLICITAN POR NECESIDAD DEL SERVICIO.
10	Garantizar que el vehículo de transporte de los medicamentos cumpla con las normas de bioseguridad requeridas y la normatividad vigente para el transporte de medicamentos, de ser necesario el supervisor del contrato podrá solicitar copia del acta de Inspección Sanitaria emitida por la Secretaria Distrital de Salud o Departamental.	NO APLICA	NO APLICA	AL MOMENTO NO SE HA REQUERIDO.
11	Cambio por vencimiento y/o vida útil de productos: Manifestación expresa firmada por el representante legal en la cual se establece que la fecha de vencimiento de los medicamentos no podrán ser inferior a dos (2) años ó el 75% de la vida útil, declarada en el registro sanitario, al momento de la recepción técnica del mismo en la institución; así mismo, el proveedor se comprometerá a cambiar los medicamentos cuya fecha de expiración sea menor a seis (6) meses, dentro de los tres (3) meses siguientes a la fecha de notificación, aun cuando los contratos celebrados con la Subredes cumplan su vigencia y/o vencimiento.	NO APLICA	NO APLICA	A LA FECHA NO SE HA REALIZADO PEDIDO DEBIDO A QUE SON PRODUCTOS DE BAJA ROTACIÓN Y SOLO SE SOLICITAN POR NECESIDAD DEL SERVICIO.
12	Deberá mantener los precios mínimos por un año, es decir se obliga a mantener la oferta económica mínima durante un año contado desde la firma del acta de inicio del contrato.	SI	NINGUNA	A LA FECHA LOS VALORES CONTRATADOS NO HAN PRESENTADO VARIACIÓN.
13	Las demás asignadas inherentes al objeto contractual.	NO APLICA	NO APLICA	A LA FECHA NO SE HA REALIZADO PEDIDO DEBIDO A QUE SON PRODUCTOS DE BAJA ROTACIÓN Y SOLO SE SOLICITAN POR NECESIDAD DEL SERVICIO.

OBSERVACIONES:	1. Se realiza informe final del contrato teniendo en cuenta que este finalizó el 12/07/2021.	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	0,00%

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V5

FECHA:	2021-JULIO

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Ceritifcación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES	PARAFISCALES ADJUNTO A CADA FACTURA

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN			ANEXOS (CD)		FECHA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR			TOTAL FOLIOS		FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	Liz Dany Mora	CARGO/PERFIL	Aux Admon	FIRMA	FECHA:	10 AGO 2021

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	CO-CBS-FT-18 V2

ESTA EVALUACIÓN CONSISTE EN VALORAR PARÁMETROS COMO COMPETENCIA, CAPACIDAD, CALIDAD, CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTACTUAL, CON EL FIN DE MONITOREAR Y MEDIR EL DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR Y GARANTIZAR LA CALIDAD EN EL SERVICIO QUE CONTRIBUYE A LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS.

LA EVALUACIÓN DEBE SER APLICADA POR EL SUPERVISOR CADA VEZ QUE FINALICE UN CONTRATO JUNTO CON EL INFORME FINAL DE EJECUCIÓN
EL SUPERVISOR DEBERÁ REMITIRSE EL ORIGINAL A LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PARA QUE SEA ARCHIVADA EN EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL.

DATOS DEL PROVEEDOR					
No CONTRATO / VIGENCIA	4345 DEL 2021	NOMBRE DEL PROVEEDOR	UNIDOSSIS S.A.S.	NIT	900.281.394 - 6
FECHA INICIO DEL CONTRATO	13/04/2021	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	12/07/2021	CORREO ELECTRÓNICO	ahv@unidossis.com.co, analistacomercial@unidossis.com.co
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E ADSCRITAS A LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C				
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	

SISTEMA DE CALIFICACIÓN			
EXCELENTE	5	ACEPTABLE	3
SATISFACTORIO	4	NO ACEPTABLE	1 - 2

DESARROLLO DE LA EVALUACIÓN							
CRITERIOS DE EVALUACIÓN		1	2	3	4	5
REQUISITOS LEGALES	La empresa cumple con todas las obligaciones contractuales oportunamente (minutas, polizas)					
CALIDAD DEL PRODUCTO / SERVICIO	Cumplio con las especificaciones técnicas y de funcionalidad requeridas de acuerdo la orden de suministros/contrato					
	Los productos entregados estaban en buenas condiciones fisicas y su apariencia satisface las expectativas					
	conto con la logistica necesaria en cuanto transporte, equipos y herramientas para cumplir con el objeto del contrato **(servicios)**					
	Durante la ejecución del servicio contó con personal técnico calificado para cumplir las actividades propias del **servicio**					
	Equipos y herramientas:se contó con los equipos y herramientas adecuados para las tareas propias de la ejecución del **servicio**					
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor					
	Implementa herramientas de medición que corraborran a los procesos de la entidad.					
	Los tiempos de respuesta ante requerimientos fueron oportunos a nuestras necesidades					
	Busca permanentemente en conjunto la mejora de los procesos institucionales.					
	Las garantías del producto/ servicio fueron atendidas satisfactoriamente					
CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA	la entrega se realizo en los tiempos pactados en el suministro/ servicio					
	La entrega de las facturas se hace de forma oportuna de acuerdo a lo suministrado o servicios prestados con los valores pactados en el contrato					
	Cumplio con la entrega total de las cantidades solicitadas en los tiempos dados					
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	La empresa contribuye con la disposición final del residuos.					
SEGURIDAD INSUTRIAL Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	El personal de la empresa cuenta con los elementos de protección personal					
	Se evidencia que la empresa realiza mantenimiento periódico de equipos e instalaciones					
RECURSO HUMANO	El personal destinado para desarrollar las actividades relacionadas con la Subred Sur demuestralDONEIDAD, respeto por las reglas y disposiciones establecidas por la entidad					
	La empresa evalua por competencia a su personal durante la ejecucion del contrato (servicios) .					
FINANCIERO	La empresa evidencia capacidad financiera para brindar respuesta a los términos contractuales					
PARA EL CASO QUE NO APLIQUE **N/A** SE TENDRÁ EN CUENTA LA SUMATORIA SOBRE LOS CRITERIOS EVALUADOS		0	0	0	0	0
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN		**0**				

INTERPRETACIÓN DE LA CALIFICACIÓN		
CALIFICACION 5	EXCELENTE	ES PROVEEDOR EXCELENTE, CONTRIBUYE AL FORTALECIMIENTO DE LA ENTIDAD
CALIFICACION 4	SATISFACTORIO	ES UN PROVEEDOR IMPORTANTE PARA NUENTRA ENTIDAD
CALIFICACION 3	ACEPTABLE	SE LE INVITA A TENER EN CUENTA LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA
CALIFICACION 1 - 2	NO ACEPTABLE	LA ENTIDAD TOMA LA DECISION DE NO TENER PARA FUTURAS CONTRATACIONES

OBSERVACIONES: NO SE CALIFICA EL PROVEEDOR TENIENDO EN CUENTA QUE EL PRODUCTO NO FUE REQUERIDO DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**NANCY STELLA TABARES RAMIREZ**