	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:	26/06/2023		
INFORME PARCIAL:		INFORME FINAL :	x

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	7943-2022	CONTRATISTA:	C.R. EQUIPOS S.A.	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	900.096.193 – 1
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR EL SERVICIO DE DESINSTALACIÓN, TRASLADO E INSTALACION DE EQUIPOS DE IMAGENOLOGIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	CARLOS HERNÁNDO RODRÍGUEZ PRADA		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	19.250.799 de Bogotá
	ASESOR COMERCIAL:	na		TELÉFONO:	2368554
	DIRECCIÓN:	CARRERA 14 No 87 60		CELULAR:	3156941519
	E-MAIL:	licitaciones@crequipos.com		PÁGINA WEB:	n/a
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:	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52.261.493
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	DIRECTORA ADMINISTRATIVA		ÁREA O DEPENDENCIA:	DIRECCION ADMINISTRATIVA
	DIRECCIÓN:	CARRERA 20 # 47 B - 35 SUR		TELÉFONO FIJO:	7428585
	CORREO ELECTRÓNICO:	Dir.administrativa@subredsur.gov.co		CELULAR:	3184022872
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	JUAN CARLOS GONZALEZ MARTINEZ		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1014183853
	CARGO/PERFIL	LIDER ADMINISTRATIVO INGENIERIA BIOMEDICA		ÁREA O DEPENDENCIA:	INGENIERIA BIOMEDICA
	CORREO ELECTRÓNICO:	lider.biomedico.administrativa@subredsur.gov.co		CELULAR:	317 3759698
FECHA ACTA DE INICIO:	16/12/2022	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	15 de febrero de 2023	PLAZO INICIAL:	2 meses
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$14.875.000	VALOR INICIAL EN LETRAS:	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS ($14.875.000) M/CTE.,		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MANTENIMIENTO EQUIPOS HOSPITALARIOS			CÓDIGO DEL RUBRO:	4245020801.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	3145			FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	01/11/2022
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	39522			FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	06/12/2022

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:	CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, Inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1			
2			

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar

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	13/03/2023	FECR 708	NA	$14.875.000	$0			
TOTAL EJECUTADO				$ 14.875.000				$0

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	14.875.000	VALOR PAGADO:	$0
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	0	SALDO POR PAGAR :	$14.875.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	14.875.000	SALDO A REINTREGRAR	$0,00

saldo $ 14.

cd

	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:	26/06/2023

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

No.	OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN
1	Cumplir a cabalidad con el objeto del presente contrato, de acuerdo con las especificaciones técnicas descritas.	SI	NA	Carpeta del contrato
2	Entregar las hojas de vida personal que realizará las actividades de desinstalación y traslado de los equipos, en donde se pueda evidenciar todos los soportes de formación técnico – profesional, así como el registro INVIMA y la experiencia en el manejo de equipos de imagenología	SI	NA	Carpeta del contrato
3	Tomar todas las medidas necesarias para no afectar la infraestructura del Hospital durante las actividades de retiro e instalación de los equipos	SI	NA	Sin novedad
4	Desmontar, trasladar de sala 1 a sala 3 del Hospital El Tunal, instalar y poner en funcionamiento de equipo de rayos X fijo Toshiba	SI	NA	Sin novedad
5	Entregar informe con los resultados de pruebas iniciales de caracterización y puesta en marcha del equipo de rayos X fijo Toshiba RADREX, acorde a lo solicitado en la resolución 482 de 2018.	SI	NA	Carpeta del contrato
6	Desmontar, embalar y trasladar de equipo de rayos X tele comandado Toshiba del Hospital Tunal a Bodega	SI	NA	Sin novedad
7	Entregar informe con registro fotográfico del desmonte, embalaje y ubicación final del equipo de tele comandado Toshiba	SI	NA	carpeta del contrato
8	Desmontar, trasladar de Hospital Tunal a Medicina Interna – Tunjuelito, instalar y poner en funcionamiento de bucky Toshiba	SI	NA	Sin novedad
9	Entregar informe con registro fotográfico de puesta en funcionamiento del bucky.	SI	NA	carpeta del contrato
10	Asumir todos los gastos y costos indirectos de la desinstalación y traslado del equipo.	SI	NA	Sin novedad
11	Contar con las herramientas, equipos, elementos, insumos y talento humano requerido para llevar a cabo la desinstalación y traslado del equipo.	SI	NA	sin novedad
12	Asumir los costos directos e indirectos, impuestos, tasas, pólizas, contribuciones, además del servicio de transporte, logística y embalaje que se presenten con ocasión al desarrollo de la orden.	SI	NA	Sin novedad
OBSERVACIONES:			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	100%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certifcación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES					
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN		ANEXOS (CD)		N/A	FECHA:
FIRMA DEL SUPERVISOR		TOTAL FOLIOS		N/A	FECHA:
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	CARGO/PERFIL	AUX. Admon	FIRMA		FECHA: 13 JUL 2023

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	7943-2022	NOMBRE DEL PROVEEDOR	C.R. EQUIPOS S.A.	NIT	900.096.193 – 1
FECHA INICIO DEL CONTRATO	16/12/2022	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	15/02/2023	CORREO ELECTRÓNICO	operaciones@biomedicacolombia.com
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR EL SERVICIO DE DESINSTALACIÓN, TRASLADO E INSTALACION DE EQUIPOS DE IMAGENOLOGIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ JUAN CARLOS GONZALEZ MARTINEZ		CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	DIRECTORA ADMINISTRATIVA LIDER ADMINISTRATIVO INGENIERIA BIOMEDICA	

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)					5
CALIDAD DEL PRODUCTO / SERVICIO	Cumplio con las especificaciones técnicas y de funcionalidad requeridas de acuerdo la orden de suministros/contrato					5
	Los productos entregados estaban en buenas condiciones fisicas y su apariencia satisface las expectativas					5
	conto con la logística necesaria en cuanto transporte, equipos y herramientas para cumplir con el objeto del contrato **(servicios)**					5
	Durante la ejecución del servicio contó con personal técnico calificado para cumplir las actividades propias del **servicio**					5
	Equipos y herramientas:se contó con los equipos y herramientas adecuados para las tareas propias de la ejecución del **servicio**					5
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor					5
	Implementa herramientas de medición que corraborran a los procesos de la entidad.				4	
	Los tiempos de respuesta ante requerimientos fueron oportunos a nuestras necesidades					5
	Busca permanentemente en conjunto la mejora de los procesos institucionales.				4	
	Las garantías del producto/ servicio fueron atendidas satisfactoriamente					5
CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA	la entrega se realizo en los tiempos pactados en el suministro/ servicio					5
	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				4	
	Cumplio con la entrega total de las cantidades solicitadas en los tiempos dados					5
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	La empresa contribuye con la disposición final del residuos.				4	
SEGURIDAD INSUTRIAL Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	El personal de la empresa cuenta con los elementos de protección personal					5
	Se evidencia que la empresa realiza mantenimiento periódico de equipos e instalaciones				4	
RECURSO HUMANO	El personal destinado para desarrollar las actividades relacionadas con la Subred Sur demuestraIDONEIDAD, respeto por las reglas y disposiciones establecidas por la entidad					5
	La empresa evalua por competencia a su personal durante la ejecucion del contrato (servicios)				4	
FINANCIERO	La empresa evidencia capacidad financiera para brindar respuesta a los términos contractuales					5
PARA EL CASO QUE NO APLIQUE **N/A** SE TENDRÁ EN CUENTA LA SUMATORIA SOBRE LOS CRITERIOS EVALUADOS		0	0	0	24	70
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN		5				

INTERPRETACIÓN DE LA CALIFICACIÓN		
CALIFICACION 5	EXCELENTE	ES PROVEEDOR EXCELENTE, CONTRIBUYE AL FORTALECIMIENTO DE LA ENTIDAD
CALIFICACION 4	SATISFACTORIO	ES UN PROVEÉDOR 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:

FIRMA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	JUAN GONZALEZ